

Årsrapport 2025

# DANARREST – Hjertestop på Hospital

1. januar – 31. december 2025

Offentliggjort version  
d. 22. maj 2026





© Sundhedsvæsenets Kvalitetsinstitut, 2026

Henvendelse vedr. rapporten til:  
Kvalitetskonsulent Anette Weis  
Tlf.: 2169 6267  
E-mail: [anewei@sundk.dk](mailto:anewei@sundk.dk)

Udgiver:  
Sundhedsvæsenets Kvalitetsinstitut  
Hedeager 3  
8200 Aarhus N

[www.sundk.dk](http://www.sundk.dk)

Version: Offentliggjort version  
Versionsdato: 22.05.2026

Indholdet kan frit citeres med tydelig kildeangivelse

---

## INDHOLDSFORTEGNELSE

<b>KONKLUSIONER OG ANBEFALINGER.....</b>	<b>5</b>
<b>OVERSIGT OVER ALLE INDIKATORER .....</b>	<b>7</b>
<b>OVERSIGT OVER DE SAMLEDE INDIKATORRESULTATER .....</b>	<b>8</b>
<b>INDIKATORRESULTATER PÅ LANDS-, REGIONS- OG ENHEDSNIVEAU .....</b>	<b>10</b>
INDIKATOR 1: UNDERVISNING I BASAL GENOPLIVNING .....	10
INDIKATOR 2: BEVIDNET HJERTESTOP .....	13
INDIKATOR 3: EKG-MONITORERING .....	20
INDIKATOR 4: HJERTERYTMEANALYSE.....	27
INDIKATOR 5: GENOPRETTET EGENCIRKULATION .....	34
INDIKATOR 6: 30-DAGES OVERLEVELSE.....	41
INDIKATOR 7: 1-ÅRS OVERLEVELSE.....	48
<b>SUPPLERENDE OPGØRELSE.....</b>	<b>55</b>
INDIKATOROPFYLDELSE I FORHOLD TIL LOKALITET FOR HJERTESTOP .....	55
TID FRA ERKENDELSEN AF HJERTESTOP TIL PÅBEGYNDT HJERTERYTMEANALYSE .....	59
GENOPRETTET EGENCIRKULATION OG OVERLEVELSE .....	60
RANGORDNET 30-DAGES OVERLEVELSE INDEN FOR SYGEHUSKATEGORIER.....	62
JUSTERET ANALYSE AF 30-DAGES OVERLEVELSE .....	64
OVERLEVELSE BLANDT PATIENTER, HVOR GENOPLIVNING ER INDSTILLET PGA. KUNSTIGT KREDSLØB .....	66
OVERLEVELSE BLANDT BØRN < 18 ÅR .....	66
INTUBATION OG KAPNOGRAFI UNDER HJERTESTOP .....	67
<b>BESKRIVELSE AF SYGDOMSOMRÅDET OG MÅLING AF BEHANDLINGSKVALITET .....</b>	<b>70</b>

<b>DATAGRUNDLAG.....</b>	<b>71</b>
<b>DÆKNINGSGRAD OG DATAKOMPLETHED .....</b>	<b>73</b>
DÆKNINGSGRAD AF PATIENTREGISTRERING .....	73
DATAKOMPLETHED .....	80
<b>STYREGRUPPENS MEDLEMMER.....</b>	<b>81</b>
<b>APPENDIKS.....</b>	<b>82</b>
INCIDENS AF HJERTESTOP PÅ HOSPITAL .....	82
ANTAL HJERTESTOP BLANDT BØRN .....	82
INDBERETNING TIL DANARREST 2023 – 2025.....	83
DESKRIPTIVE TABELLER FOR PATIENTER MED INDIKATION FOR GENOPLIVNING.....	85
<b>REGIONALE KOMMENTARER TIL EGNE RESULTATER .....</b>	<b>101</b>

## Konklusioner og anbefalinger

DANARREST præsenterer hermed sin 9. årsrapport med landsdækkende data for perioden 1. januar – 31. december 2025.

Formålet med DANARREST og denne årsrapport er – med udgangspunkt i 1 strukturindikator, 3 procesindikatorer og 3 resultatindikatorer – at belyse:

- Om kvaliteten af hjertestopbehandling på danske hospitaler er tilfredsstillende og sammenlignelig med internationale resultater.
- Om der er klinisk betydningsfuld variation i kvaliteten af hjertestopbehandling mellem regioner og hospitaler i Danmark.

### Kvaliteten af data

I 2025 blev der indberettet i alt 1.589 forløb med klinisk hjertestop, hvoraf 1.473 havde indikation for genoplivning. Der er tale om et betydeligt fald siden 2022, hvor der blev indberettet 2.109 forløb med hjertestop med indikation for genoplivning. Det er overordnet positivt, at antallet af hjertestop på hospitaler er faldet over tid, men faldet kan også skyldes manglende indberetning, hvilket vil være problematisk. Det bemærkes, at faldet er størst for Region Hovedstaden og Region Sjælland, som begge er regioner som benytter automatisk indberetning via Sundhedsplatformen. Der er ligeledes fra disse regioner en højere procentdel af uoplyste data sammenlignet med andre regioner. Det er essentielt at der fremadrettet fortsat arbejdes med korrekt registrering og indberetning af data til DANARREST. Dette indebærer vidensdeling på tværs af indberettende enheder om de nye arbejdsgange, og at der lokalt ydes ledelsesmæssig opbakning og afsættes ressourcer til manuel kvalitetssikring af data.

### Kvaliteten af behandling af hjertestop på hospital i Danmark

På landsplan opfylder ingen af de tre procesindikatorer deres fastsatte udviklingsmål og udviklingen er stagneret over de seneste år. Til trods for dette opfylder de tre resultatindikatorer deres fastsatte udviklingsmål, også selvom udviklingsmålene blev hævet i forbindelse med overgangen fra standarder til udviklingsmål. Disse resultater placerer Danmark højt i en international kontekst, hvad angår overlevelse efter hjertestop på hospital. Der ses fortsat en betydelig variation mellem regioner og de enkelte indberettende enheder. Det kan skyldes forskelle i patientgrundlag på de enkelte enheder og søges belyst gennem den supplerende analyse af 30-dages overlevelse inden for forskellige sygehus kategorier (jf. Supplerende Opgørelser, side 64), men forskelle kan også skyldes forskellig tilgang til brug af monitorering, hjertestartere og systematisk audit af hjertestop, hvilket viser sig i forskelle i procesindikatorerne. Der opfordres til at drage lære af positive erfaringer fra de enkelte enheder.

Procesindikatorerne, som omhandler tidlig opsporing og behandling, ligger stadig under udviklingsmålet:

- Indikator 2: Andel af patienter med bevidnet hjertestop.
- Indikator 3: Andel af patienter, der var med EKG-monitorering på tidspunktet for hjertestop.
- Indikator 4: Andel af patienter, hvor hjerterytmeeanalyse blev påbegyndt inden for  $\leq 2$  minutter.

Senge- og akutafdelinger er de afsnit, hvor flest hjertestop forekommer, og dermed også hvor det største forbedringspotentiale ligger. Den procentuelle monitorering i akutmodtagelser er desværre ikke forbedret over tid (jf. Supplerende opgørelser, side 55). Der er fortsat stort potentiale for kvalitetsforbedring, især ved bedre udnyttelse af monitorering – herunder telemetri – for tidlig identifikation af risikopatienter.

Dansk Selskab for Akutmedicin (DASEM) har i samarbejde med afdelingsledelserne i akutafdelingerne igangsat et arbejde for at afdække eventuelle organisatoriske barrierer for en højere grad af EKG-monitorering af patienter i risiko for hjertestop. DASEM har desuden nedsat en arbejdsgruppe til at udarbejde fagligt-organisatoriske anbefalinger til akutafdelingerne for at øge graden af EKG-monitorering af patienter i risiko for hjertestop.

### **Undervisning i basal genoplivning**

For første gang er data fra den nye strukturindikator, undervisning i basal genoplivning, inkluderet i årsrapporten som en officiel indikator. Kun 15 enheder har rapporteret data om undervisningens form og krav, og blot 11 enheder har angivet antal medarbejdere, der har gennemført kurset. Manglende indberetning skyldes enten at data ikke umiddelbart er tilgængelige, eller at der ikke er ressourcer til at fremskaffe disse. Der er derfor stor usikkerhed omkring tallene, men det fremgår, at kun 48 % af medarbejderne har et gyldigt kursus i basal genoplivning. Dette viser et betydeligt forbedringspotentiale – både i forhold til antallet af enheder, der indberetter data, og andelen af medarbejdere med gyldigt kursus. Det er vigtigt at styrke dataindsamlingen, fx gennem vidensdeling mellem regioner og enheder og udvikling af fælles løsninger. Undervisning i basal genoplivning anses som afgørende for den tidlige behandling af hjertestop på hospital, hvorfor det må anses som essentielt at de enkelte enheder er i stand til at måle om deres personale er uddannet.

April 2026,

Styregruppen for DANARREST

# Oversigt over alle indikatorer

## Indikatoroversigt

Indikator	Type	Format	Udviklingsmål	ID
Indikator 2: Andel af patienter med bevidnet hjertestop.	Proces	Andel	≥ 85 %	DANA_07_003
Indikator 3: Andel af patienter, der var med EKG-monitorering på tidspunktet for hjertestop.	Proces	Andel	≥ 65 %	DANA_08_003
Indikator 4: Andel af patienter, hvor tid fra erkendelsen af hjertestop til påbegyndt hjerterytmeeanalyse var ≤ 2 minutter.	Proces	Andel	≥ 75 %	DANA_10_006
Indikator 5: Andel af patienter med genoprettet egencirkulation.	Resultat	Andel	≥ 60 %	DANA_04_007
Indikator 6: Andel af patienter, som overlever mindst 30 dage efter hjertestop.	Resultat	Andel	≥ 35 %	DANA_05_005
Indikator 7: Andel af patienter, som overlever mindst 1 år efter hjertestop.	Resultat	Andel	≥ 25 %	DANA_06_005

ID: Indikatorens unikke ID er opbygget af følgende tre komponenter: Databaseforkortelse\_indikatorciffer\_indikatorversion.

**Indikator 1 (Undervisning i basal genoplivning)** fremgår ikke af tabellen, da strukturindikatoren ikke er opsat i Kliniske Kvalitetsdatabasers Afrapporteringsmodel (KKA), dvs. Sundhedsvæsenets Kvalitetsinstitut (SundK) leverer ikke daglige data for denne indikator til regionerne til visning i de regionale ledelsesinformationssystemer (LIS-systemer).

## Oversigt over de samlede indikatorresultater

Tabellen nedenfor viser en oversigt over de samlede indikatorresultater på landsplan for det aktuelle opgørelsesår samt de to foregående år. Kolonnen 'Uoplyst' angiver andelen af patienter i det aktuelle opgørelsesår, som mangler data for en eller flere af de variable, der er nødvendige til at beregne den pågældende indikator.

På næste side er vist trendgrafer med de samlede indikatorresultater på landsplan fra 2017 – 2025.

**Indikator 1 (Undervisning i basal genoplivning)** fremgår ikke af tabellen nedenfor, da strukturindikatoren ikke er opsat i Kliniske Kvalitetsdatabasers Afrapporteringsmodel (KKA), dvs. Sundhedsvæsenets Kvalitetsinstitut (SundK) leverer ikke daglige data for denne indikator til regionerne til visning i de regionale ledelsesinformationssystemer (LIS-systemer).

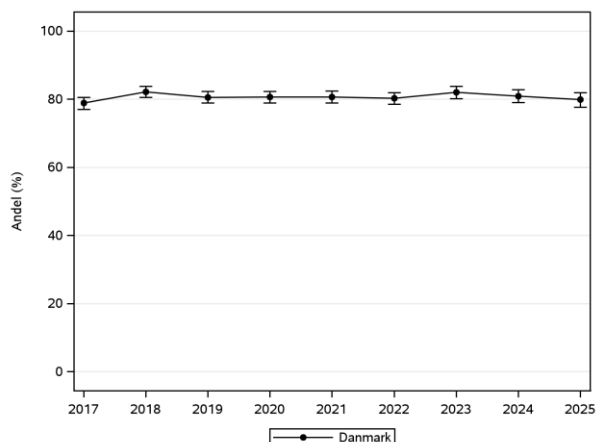
### Oversigt over de samlede indikatorresultater

Indikator	Udviklingsmål	%	Indikatoropfyldelse			
			Uoplyst	01.01.2025 - 31.12.2025	2024	2023
				Andel (95% CI)	Andel (95% CI)	Andel (95% CI)
Indikator 2: Andel af patienter med bevidnet hjertestop.	≥ 85	2	80 (78-82)	81	82	
Indikator 3: Andel af patienter, der var med EKG-monitorering på tidspunktet for hjertestop.	≥ 65	2	54 (52-57)	57	53	
Indikator 4: Andel af patienter, hvor tid fra erkendelsen af hjertestop til påbegyndt hjerterytmearalyse var ≤ 2 minutter.	≥ 75	9	65 (62-67)	67	66	
Indikator 5: Andel af patienter med genoprettet egencirkulation.	≥ 60	2	63 (61-66)	63	61	
Indikator 6: Andel af patienter, som overlever mindst 30 dage efter hjertestop.	≥ 35	2	36 (33-38)	36	31	
Indikator 7: Andel af patienter, som overlever mindst 1 år efter hjertestop.	≥ 25	1		30 (27-32)	26	

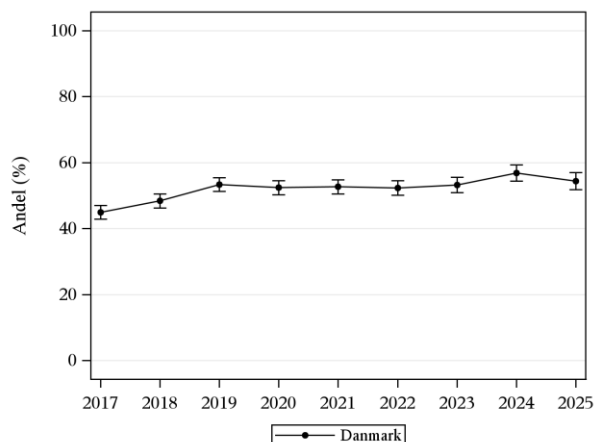
Bemærk: Indikator 7 er tidsforskuet et år for at sikre minimum ét års opfølgningstid. Det aktuelle år indeholder således patienter, som har haft hjertestop i 2024, og ikke i 2025 som for de øvrige indikatorer i årsrapporten.

## Indikatorresultater på landsplan fra 2017 - 2025

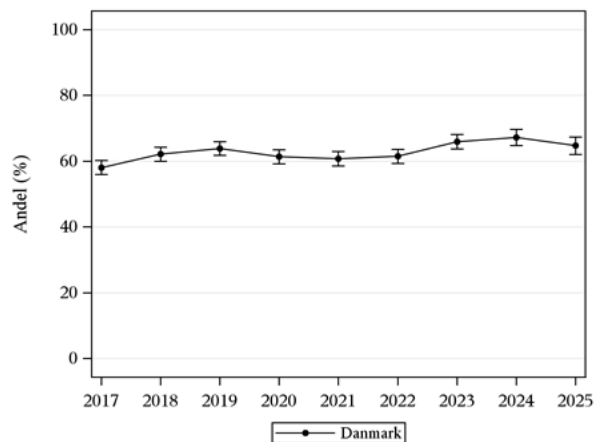
### Indikator 2: Bevidnet hjertestop



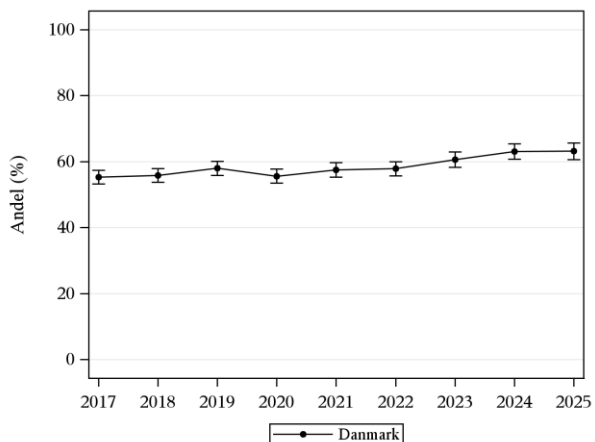
### Indikator 3: EKG-monitorering



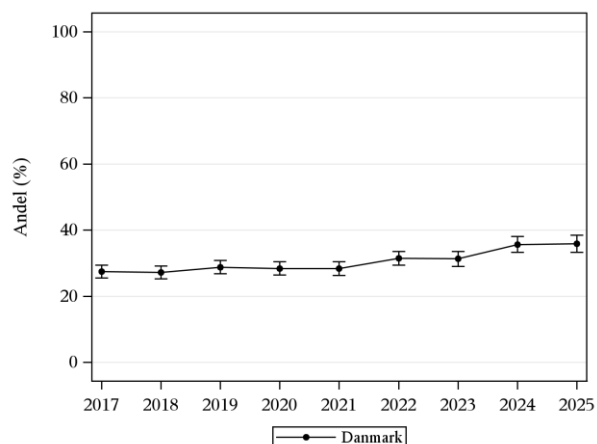
### Indikator 4: Rytmeanalyse



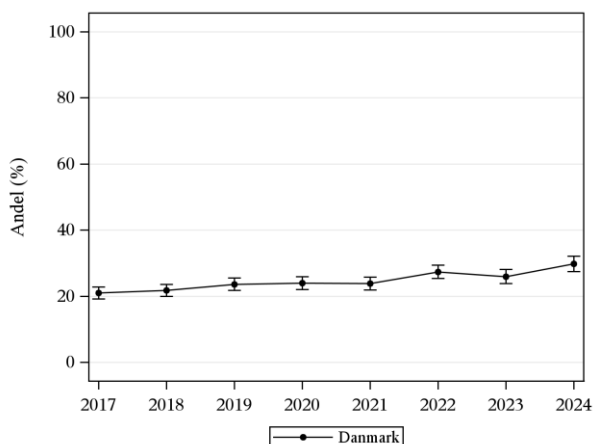
### Indikator 5: Genoprettet egencirkulation



### Indikator 6: 30-dages overlevelse



### Indikator 7: 1-års overlevelse



# Indikatorresultater på lands-, regions- og enhedsniveau

## Indikator 1: Undervisning i basal genoplivning

### Beregning af indikator 1

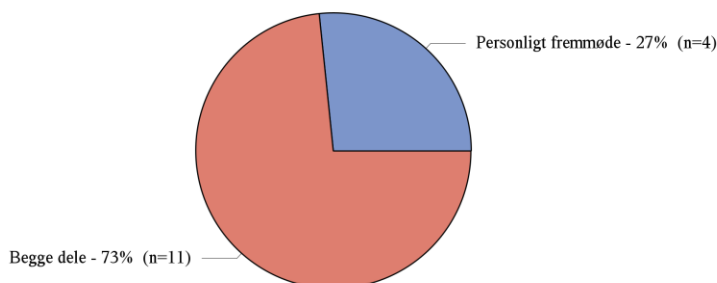
**Tæller:** Antal kliniske medarbejdere der har et gyldigt kursus i basal genoplivning

**Nævner:** Det samlede antal kliniske medarbejdere der udelukkende burde tage kursus i basal genoplivning

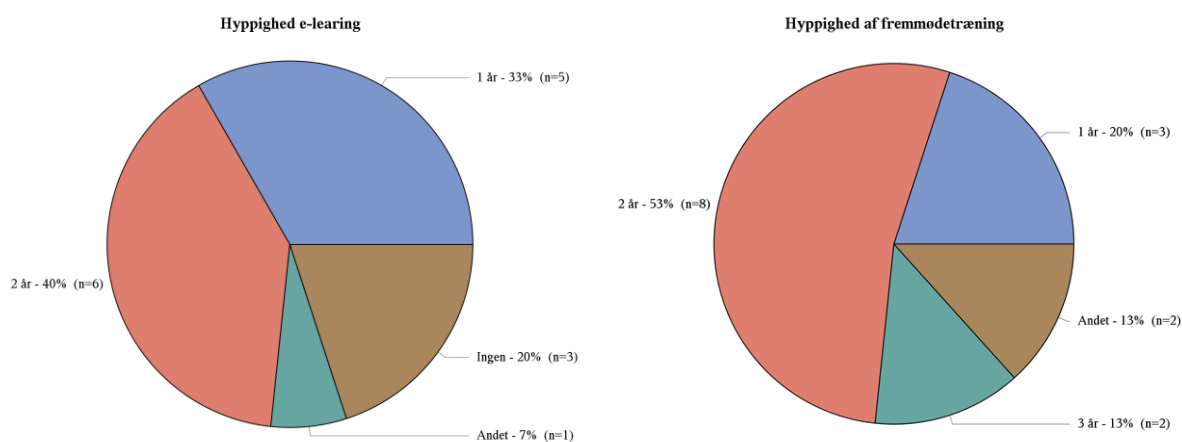
### Indikator 1: Andel af kliniske medarbejdere med et gyldigt kursus i basal genoplivning

	Tæller/ nævner	Aktuelle år	
		30.09.2025	
		Andel	95% CI
<b>Danmark</b>	19225 / 40001	48	(48-49)
<b>Hovedstaden</b>	6835 / 12849	53	(52-54)
Bispebjerg og Frederiksberg Hospital	-	-	
Herlev og Gentofte Hospital	1739 / 2897	60	(58-62)
Nordsjællands Hospital	1957 / 2910	67	(66-69)
Rigshospitalet	3139 / 7042	45	(43-46)
<b>Sjælland</b>	1597 / 3646	44	(42-45)
Holbæk Sygehus	416 / 968	43	(40-46)
Sjællands Universitetshospital, Roskilde	-	-	
Slagelse og Næstved Sygehuse	1181 / 2678	44	(42-46)
<b>Syddanmark</b>	6942 / 13646	51	(50-52)
Odense Universitetshospital - Svendborg	4256 / 7483	57	(56-58)
Sygehus Lillebælt	1882 / 4354	43	(42-45)
Sygehus Sønderjylland	804 / 1809	44	(42-47)
<b>Midtjylland</b>	3851 / 9860	39	(38-40)
Aarhus Universitetshospital	2445 / 4590	53	(52-55)
Regionshospitalet Gødstrup	600 / 3613	17	(15-18)
Regionshospitalet Horsens	806 / 1657	49	(46-51)
<b>Nordjylland</b>	-	-	
Aalborg Universitetshospital	-	-	
Regionshospitalet Nordjylland	-	-	

### Form for undervisning



### Krav til hyppighed af deltagelse i henholdsvis e-læring og fremmødeundervisning



### Datagrundlag

I efteråret 2023 gennemførte DANARREST en pilotundersøgelse af uddannelse i basal og avanceret genoplivning på hospitaler i Danmark. På denne baggrund konkluderede styregruppen, at der er et stort kvalitetsudviklingspotentiale for uddannelse i genoplivning på hospitaler. Styregruppen besluttede derfor til en start at indføre en kvalitetsindikator for undervisning i basal genoplivning på hospitaler i Danmark. Årsrapport 2025 er andet år hvor data vedrørende den nye strukturindikator og de supplerende oplysninger vedr. undervisning i basal genoplivning på hospitaler afrapporteres (I Årsrapport 2024 blev disse data afrapporteret som pilotopgørelser).

Der er indberettet oplysninger om undervisning i basal genoplivning fra 15 sygehuse. De fleste sygehuse har tidligere oplyst, at det ikke er muligt for dem at opgøre data på syghusmatrikel. Besvarelserne dækker således alle syghusmatrikler under de pågældende sygehuse, med undtagelse af besvarelsen fra Sjællands Universitetshospital, Roskilde, som alene dækker denne specifikke syghusmatrikel.

Der er ikke indberettet oplysninger om undervisning i basal genoplivning fra følgende seks enheder: Amager og Hvidovre Hospital, Bornholms Hospital, Næstved Sygehus, Sjællands Universitetshospital (Køge), Sjællands Universitetshospital (Nykøbing F.) og Esbjerg Sygehus.

Blandt de 15 indberettende sygehuse, har fire sygehuse angivet, at tal for kliniske medarbejdere der har et gyldigt kursus i basal genoplivning, ikke umiddelbart er tilgængelige, eller at der ikke er ressourcer til at fremskaffe disse data (se indikator tabel). Det er således kun 11 ud af de 15 enheder, der har besvaret spørgeskemaet, som har indberettet data for hvor mange af deres kliniske medarbejdere, som har et gyldigt kursus i basal genoplivning.

### **Resultater**

Blandt de 15 enheder, som har besvaret spørgeskemaet, anvender de fleste sygehuse en kombination af personligt fremmøde og e-læring ved undervisning i basal genoplivning (73%). Ingen sygehus har svaret, at de alene anvender e-læring.

Minimumskravet til hyppighed af fremmødetræning er oftest 2 år (53%). Tre ud af de femten sygehuse har angivet at kravet hos dem er 1 år, mens 2 sygehuse har angivet at deres krav til hyppighed af fremmødetræning er 3 år. For e-læring er minimumskravet til hyppighed 1 år hos en tredjedel af sygehusene og 2 år hos en anden tredjedel, mens den sidste tredjedel af sygehusene har andre krav eller ingen krav.

Fire sygehuse har angivet at alle medarbejdere, som ikke skal tage kursus i avanceret genoplivning, skal tage kursus i basal genoplivning jf. sygehusets instruks. Yderligere to sygehuse har angivet, at det er alle medarbejdere med patientkontakt, som skal tage kursus i basal genoplivning. På de fem øvrige sygehuse er det alt sundhedsfagligt personale med klinisk patientkontakt, som ikke skal tage kursus i avanceret genoplivning, der skal tage kursus i basal genoplivning.

På landsplan har 48% af de kliniske medarbejdere, der udelukkende burde tage et kursus i basal genoplivning, et gyldigt kursus. På regionsniveau varierer andelen med et gyldigt kursus i basal genoplivning fra 39 – 54%, mens andelen på sygehusniveau varierer fra 17 – 67%.

### **Diskussion og implikationer**

Denne nye indikator forsøger at belyse i hvilket omfang kliniske medarbejdere har et gyldigt obligatorisk kursus i basal genoplivning idet hjertelungeredning af høj kvalitet har vist at redde liv.

Hjertestopundervisning er forudsætningen for at opnå viden, færdigheder og tryghed for medarbejdere til at kunne agere optimalt i en hjertestopsituation. For at opretholde viden og færdigheder kræves vedligeholdelse for at undgå aflæring.

Under halvdelen af de kliniske medarbejdere, 48%, har på landsplan et gyldigt kursus i basal genoplivning blandt de 11 hospitaler, der har afsat ressourcer til at indberette til denne indikator eller hvor tallene har været umiddelbart tilgængelige. Der er betydelig interregional variation.

Der synes at være betydelig plads til forbedring i at sikre medarbejdernes deltagelse i kursus i basal genoplivning. Mange steder har hospitalsledelser uddelegeret ansvaret om sikring af kursusaktivitet til center-/afdelingsledelser. Indikatoren er grundet heterogeniteten i kursushyppighed, målgruppe og form ikke egnet til sammenligning på tværs.

Det anbefales, at der vidensdeles mellem indberettende enheder for at bedre dataindsamling og kvaliteten af data.

## Indikator 2: Bevidnet hjertestop – andel af patienter med bevidnet hjertestop Udviklingsmål $\geq 85\%$

### Beregning af indikator 2

**Tæller:** Patientforløb med bevidnet hjertestop.

Bevidnet hjertestop inkluderer hjertestop observeret af sundhedspersonale eller lægmand herunder andre patienter.

”Observeret” indebærer, at man har set eller hørt personen få hjertestop, eller identificeret ventrikelflimren eller asystoli på EKG-overvågning.

**Nævner:** Patientforløb med klinisk hjertestop og indikation for genoplivning.

Dvs. patienter, hvor der er svaret ”Ja” i punkt 5.1 og 5.2 på registreringskemaet.

Alle hjertestopforløb indgår, dvs. også flere hjertestopforløb for den samme patient.

**Uoplyst:** Patientforløb går i uoplyst, hvis:

- Information om bevidnet hjertestop mangler

- Mulig fejl i CPR-nummer. CPR-nummer findes ikke i CPR-registreret (fraset erstatnings-CPR-nummer)

### Indikator 2: Andel af patienter med bevidnet hjertestop

	Udviklingsmål		Uoplyst antal	Aktuelle år		Tidligere år	
	$\geq 85\%$ opnået	Tæller/ nævner		01.01.2025 - 31.12.2025 Andel	95% CI	2024 Andel	2023 Andel
<b>Danmark</b>	Nej	1.155 / 1.446	27 (2)	80	(78-82)	81	82
<b>Hovedstaden</b>	Nej	328 / 420	0 (0)	78	(74-82)	81	81
<b>Sjælland</b>	Nej	148 / 197	1 (1)	75	(68-81)	76	80
<b>Syddanmark</b>	Nej	239 / 296	17 (5)	81	(76-85)	82	85
<b>Midtjylland</b>	Nej	306 / 375	9 (2)	82	(77-85)	84	84
<b>Nordjylland</b>	Ja	134 / 158	0 (0)	85	(78-90)	79	78
<b>Hovedstaden</b>	Nej	328 / 420	0 (0)	78	(74-82)	81	81
Amager og Hvidovre Hospital, Amager	Nej	7 / 12	0 (0)	58	(28-85)	67	
Amager og Hvidovre Hospital, Hvidovre	Nej	47 / 64	0 (0)	73	(61-84)	74	69
Bispebjerg og Frederiksberg Hospital	Nej	44 / 57	0 (0)	77	(64-87)	79	78
Bornholms Hospital	Nej	4 / 6	0 (0)	67	(22-96)	92	63
Herlev og Gentofte Hospital, Gentofte	Nej	3 / 4	0 (0)	75	(19-99)	83	90
Herlev og Gentofte Hospital, Herlev	Nej	55 / 80	0 (0)	69	(57-79)	71	78
Nordsjællands Hospital, Frederikssund	Ja	## / #	0 (0)	100	(3-100)	25	33
Nordsjællands Hospital, Hillerød	Nej	34 / 47	0 (0)	72	(57-84)	67	77
Rigshospitalet, Blegdamsvej	Ja	131 / 147	0 (0)	89	(83-94)	97	92
Rigshospitalet, Glostrup	Ja	## / #	0 (0)	100	(16-100)	50	75
<b>Sjælland</b>	Nej	148 / 197	1 (1)	75	(68-81)	76	80
Holbæk Sygehus	Nej	34 / 51	0 (0)	67	(52-79)	68	71
Sjællands Universitetshospital, Køge	Nej	27 / 43	0 (0)	63	(47-77)	77	83
Sjællands Universitetshospital, Nykøbing F	Ja	13 / 13	0 (0)	100	(75-100)	79	74
Sjællands Universitetshospital, Roskilde	Ja	70 / 80	1 (1)	88	(78-94)	89	91

	Udviklingsmål		Uoplyst		Aktuelle år		Tidligere år	
	≥ 85%	Tæller/	antal	01.01.2025 - 31.12.2025	2024	2023		
	opnået	nævner	(%)	Andel	95% CI	Andel	Andel	
Slagelse Sygehus	Nej	4 / 10	0 (0)	40	(12-74)	65	75	
<b>Syddanmark</b>	Nej	239 / 296	17 (5)	81	(76-85)	82	85	
Esbjerg og Grindsted Sygehus, Esbjerg	Nej	32 / 44	1 (2)	73	(57-85)	84	89	
Odense Universitetshospital, Odense	Ja	84 / 89	8 (8)	94	(87-98)	88	87	
Odense Universitetshospital, Svendborg	Nej	45 / 54	4 (7)	83	(71-92)	72	79	
Sygehus Lillebælt, Kolding	Nej	24 / 40	1 (2)	60	(43-75)	71	74	
Sygehus Lillebælt, Vejle	Nej	16 / 19	1 (5)	84	(60-97)	95	86	
Sygehus Sønderjylland, Aabenraa	Nej	37 / 47	2 (4)	79	(64-89)	74	93	
Sygehus Sønderjylland, Sønderborg	Nej	## / #	0 (0)	33	(1-91)	78	82	
<b>Midtjylland</b>	Nej	306 / 375	9 (2)	82	(77-85)	84	84	
Aarhus Universitetshospital	Ja	168 / 193	5 (3)	87	(81-91)	88	87	
Hospitalsenhed Midt, Silkeborg	Nej	3 / 4	0 (0)	75	(19-99)	67	67	
Hospitalsenhed Midt, Viborg	Nej	29 / 41	0 (0)	71	(54-84)	68	85	
Regionshospitalet Gødstrup	Nej	54 / 68	0 (0)	79	(68-88)	87	87	
Regionshospitalet Horsens	Nej	27 / 34	0 (0)	79	(62-91)	89	80	
Regionshospitalet Randers	Nej	25 / 35	4 (10)	71	(54-85)	76	69	
<b>Nordjylland</b>	Ja	134 / 158	0 (0)	85	(78-90)	79	78	
Aalborg Universitetshospital, Nord	Nej	## / #	0 (0)	50	(7-93)		80	
Aalborg Universitetshospital, Syd	Ja	107 / 120	0 (0)	89	(82-94)	78	82	
Aalborg Universitetshospital, Thisted	Ja	11 / 11	0 (0)	100	(72-100)	100	75	
Regionshospitalet Nordjylland	Nej	14 / 23	0 (0)	61	(39-80)	68	59	

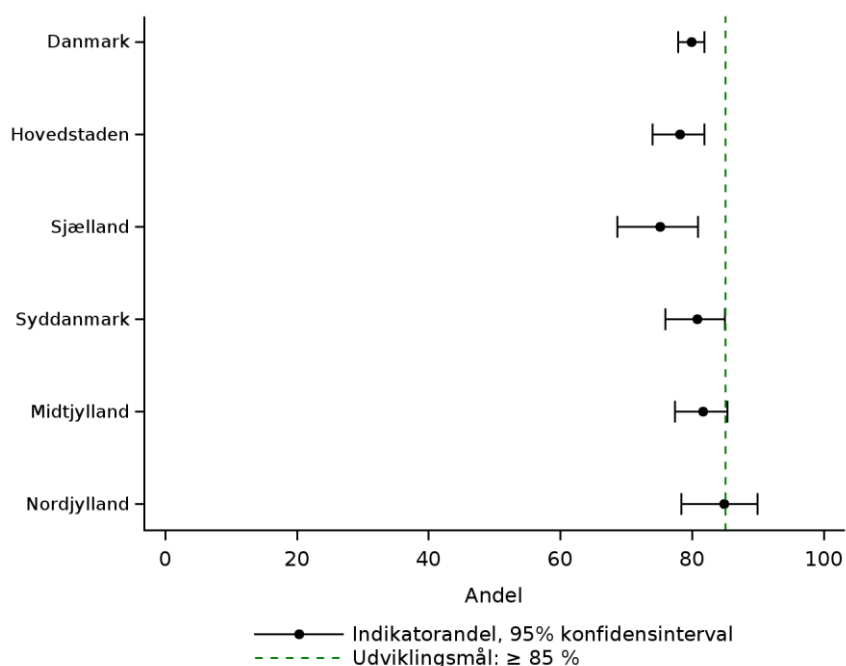
## Resultatet er af diskretionshensyn fjernet, da der er et eller to patientforløb i tæller eller nævner.

Bemærk: Andelene i indikatortabellen er afrundet, men målopfyldelsen vurderes på baggrund af den eksakte indikatorværdi.

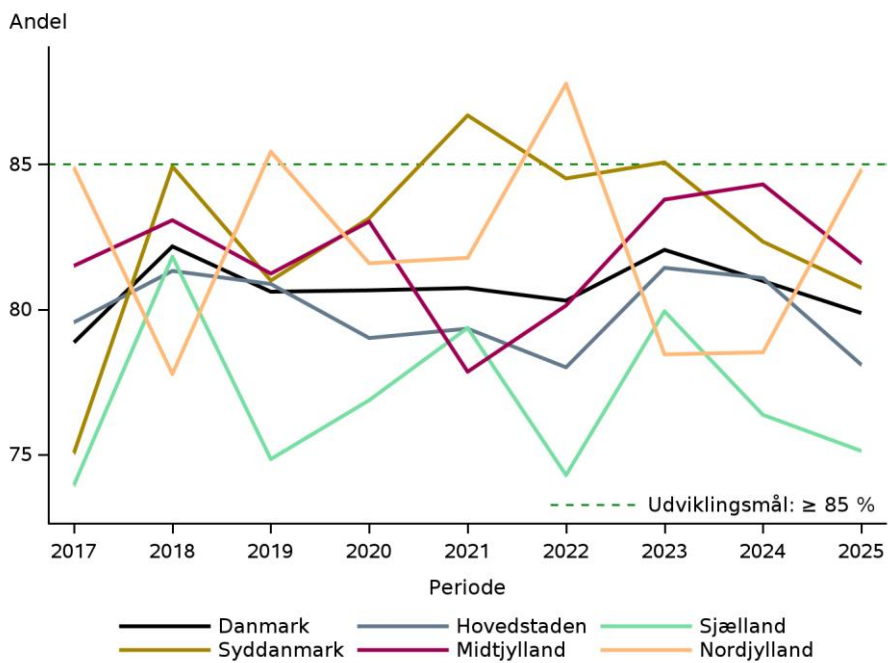
## Eksklusioner og uoplyst for indikator 2

Årsag	Danmark	Hovedstaden	Sjælland	Syddanmark	Midtjylland	Nordjylland
<b>Eksklusion:</b> Patienten har ikke indikation for genoplivning	116	23	12	29	30	22
Patienten har ikke klinisk hjertestop	701	212	100	134	177	78
<b>Uoplyst:</b> Information om bevidnet hjertestop mangler	5	.	.	#	3	.
Mulig fejl i CPR-nummer. CPR-nummer findes ikke i CPR-registreret (fraset erstatnings-CPR-nummer)	22	.	#	15	6	.

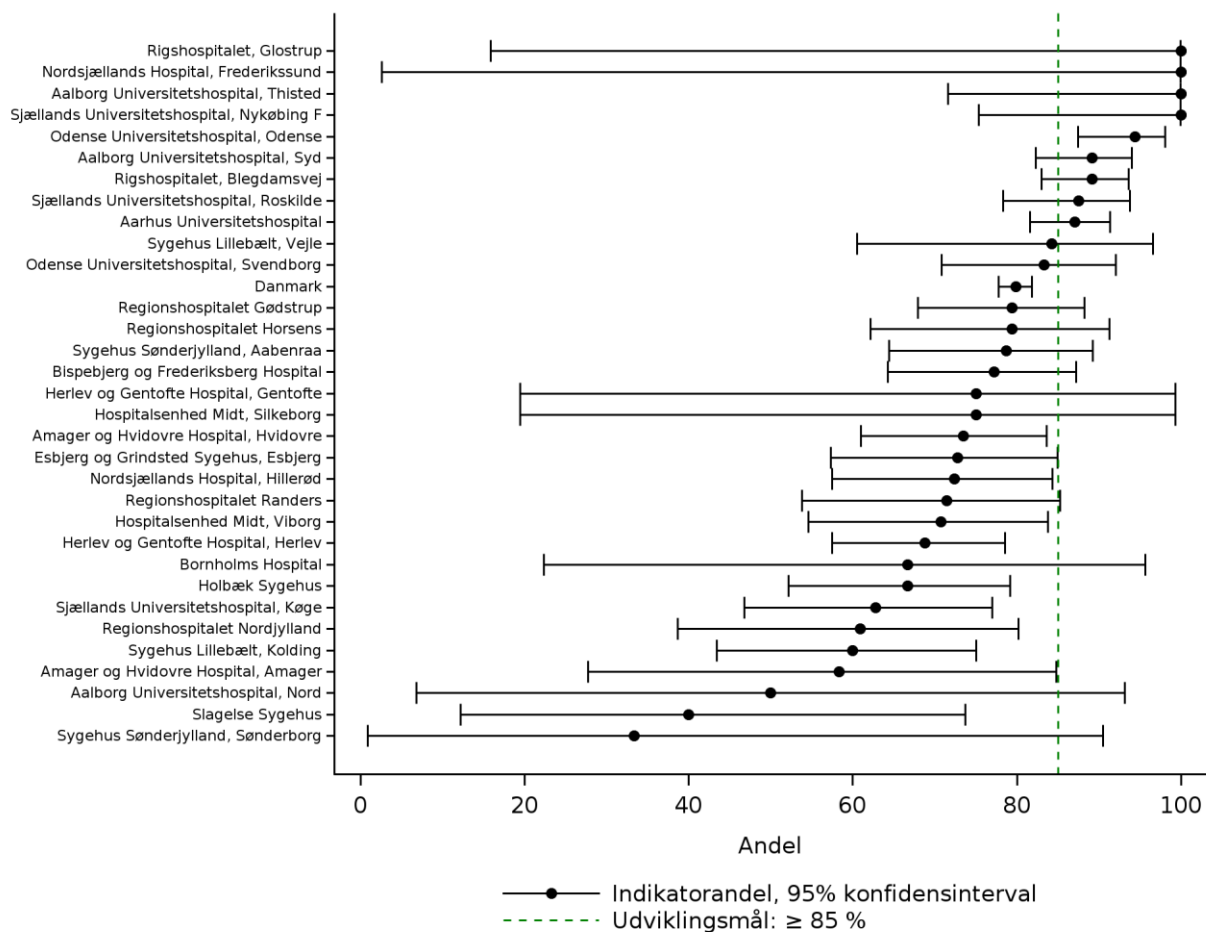
## Indikator 2: Bevidnet hjertestop – andel af patienter med bevidnet hjertestop



## Indikator 2: Bevidnet hjertestop – andel af patienter med bevidnet hjertestop

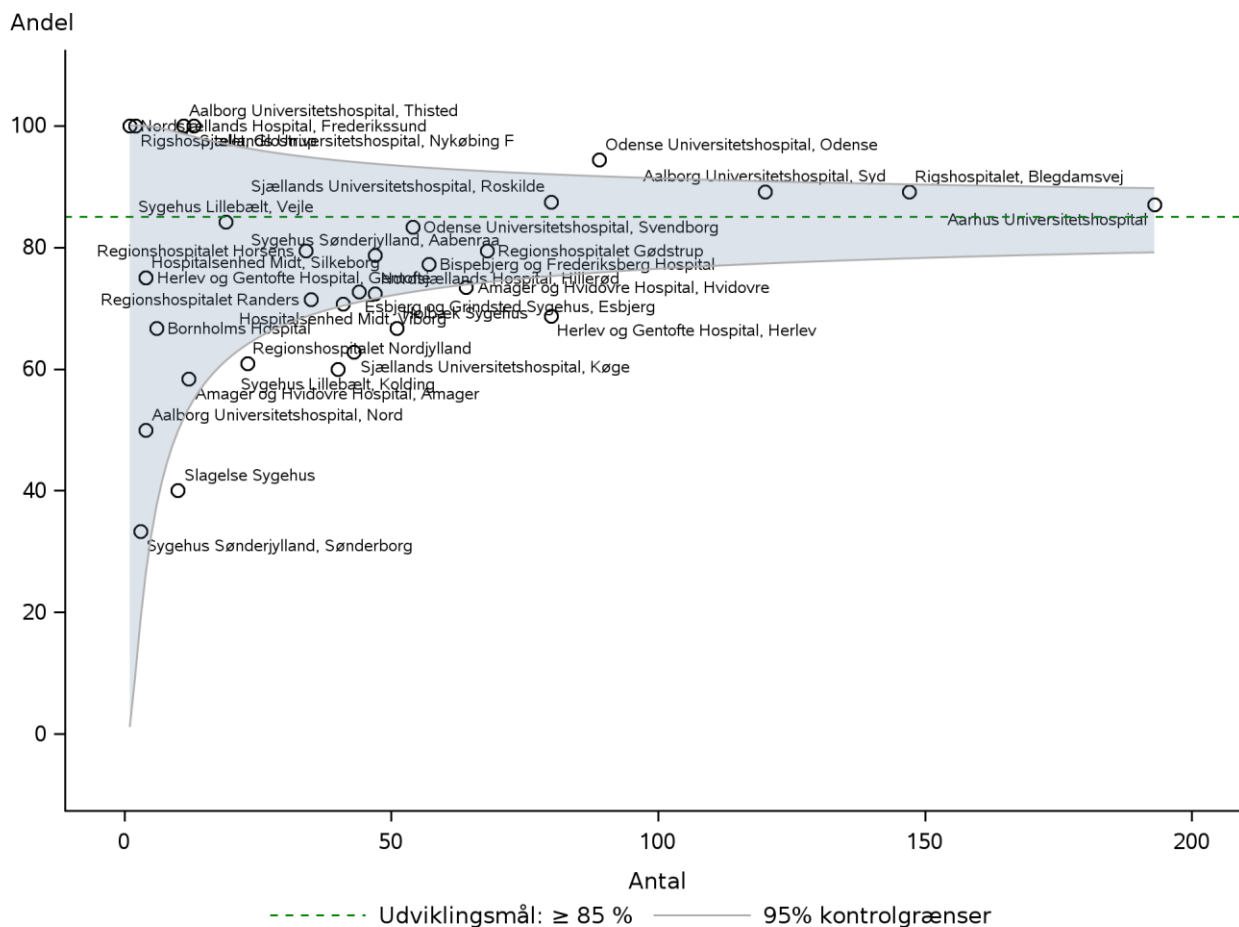


## Indikator 2: Bevidnet hjertestop – andel af patienter med bevidnet hjertestop



Figuren viser resultaterne for indikator 1 på landsplan samt for de indberettende enheder. De vandrette bjælker markerer 95% konfidensintervaller for de enkelte enheder, mens den grønne stiplede linje markerer det fastsatte udviklingsmål på  $\geq 85\%$ . Figuren viser enhederne rangordnet efter indikatorresultat. Formålet med figuren er at give læseren et hurtigt overblik over hvilke enheder, der umiddelbart har en lav/høj indikatoropfyldelse. Figuren bør sammenholdes med indikator Tabellen og funnelplottet, hvor indikatorresultaterne for de enkelte enheder er vist i forhold til størrelsen af enhedernes datagrundlag og konfidensintervallet omkring udviklingsmålet.

## Indikator 2: Bevidnet hjertestop – andel af patienter med bevidnet hjertestop



Figuren viser et funnelplot over antallet af indberettede hjertestop per enhed mod det opnåede indikatorresultat. Den grønne stiplede linje viser det fastsatte udviklingsmål på  $\geq 85\%$ . Den omkringliggende tragt viser et 95% konfidensinterval omkring udviklingsmålet (ved et givent antal hjertestop). De cirkler, som ligger under tragten omkring den grønne linje, viser enheder, der med stor sandsynlighed har et resultat, som ligger under det fastsatte udviklingsmål. Tragten er altså et billede på den variation, der kan ligge omkring et givent niveau i resultatet. Tragten bliver mindre ud af x-aksen, idet resultatet er mere sikkert jo flere patientforløb, det er baseret på.

### Resultater

I 2025 var andelen af hjertestop på hospital som var bevidnet 80% på landsplan, hvilket er på niveau med de foregående år. På regionsniveau varierer andelen af bevidnede hjertestop fra 78% i Region Hovedstaden til 85% i Region Nordjylland, der som den eneste region har opnået udviklingsmålet på  $\geq 85\%$ . På sygehusniveau varierer andelen af bevidnet hjertestop fra 60% (Sygehus Lillebælt, Kolding) til 100% (Sjællands Universitetshospital, Nykøbing F og Aalborg Universitetshospital, Thisted), når der ses bort fra dataindberettende enheder med under ti forløb.

Under [Supplerende opgørelser](#) (side 55) er vist en figur over andelen af hjertestop der var bevidnet opgjort for de forskellige afdelingstyper. Figuren viser, at den laveste andel af bevidnet hjertestop var på sengeafdelinger, hvor 68% af hjertestoppene var bevidnet på landsplan.

### **Diskussion og implikationer**

Tidlig erkendelse af hjertestop er essentielt for at kunne iværksætte rettidig behandling og er associeret med øget sandsynlighed for overlevelse. Region Nordjylland er den eneste region som opfylder udviklingsmålet. Den overordnede manglende opfyldelse, viser at der fortsat er potentiale til at forbedre den tidlige erkendelse af hjertestop på danske hospitaler.

Der er en klar sammenhæng mellem ændringer i vitalparametre og risikoen for hjertestop på hospital. Scoringsværktøjer kan bruges som risikovurdering af patienter og kan potentielt anvendes til at identificere kritisk syge patienter, hvor øget monitorering kan være et tiltag til tidligere erkendelse af hjertestop eller tiltag som forhindrer hjertestop. Dette gælder specielt patienter på sengeafdelinger.

Der opfordres lokalt til brug af audit til at identificere årsager til ikke-bevidnede hjertestop.

### **Vurdering af indikatoren**

Fortsat en vigtig indikator for at identificere et vigtigt forbedringspotentiale for tidligere erkendelse af hjertestop.

## Indikator 3: EKG-monitorering – andel af patienter, der var med EKG-monitorering på tidspunkt for hjertestop

### Udviklingsmål $\geq 65\%$

#### Beregning af indikator 3

**Tæller:** Patientforløb med EKG-monitorering på tidspunktet for hjertestop.  
Med EKG-monitorering menes monitorering med EKG-overvågning inkl. telemetri.

**Nævner:** Patientforløb med klinisk hjertestop og indikation for genoplivning.  
Dvs. patienter, hvor der er svaret ”Ja” i punkt 5.1 og 5.2 på registreringskemaet.  
Alle hjertestopforløb indgår, dvs. også flere hjertestopforløb for den samme patient.

**Uoplyst:** Patientforløb går i uoplyst, hvis:

- Information om hjerterytmeovervåget hjertestop mangler
- Mulig fejl i CPR-nummer. CPR-nummer findes ikke i CPR-registreret (fraset erstatnings-CPR-nummer)

#### Indikator 3: Andel af patienter, der var med EKG-monitorering på tidspunktet for hjertestop

	Udviklingsmål		Uoplyst antal	Aktuelle år		Tidligere år	
	$\geq 65\%$ opnået	Tæller/ nævner		01.01.2025 - 31.12.2025 Andel	95% CI	2024 Andel	2023 Andel
<b>Danmark</b>	Nej	784 / 1.440	33 (2)	54	(52-57)	57	53
<b>Hovedstaden</b>	Nej	251 / 418	2 (0)	60	(55-65)	60	56
<b>Sjælland</b>	Nej	109 / 194	4 (2)	56	(49-63)	53	50
<b>Syddanmark</b>	Nej	148 / 295	18 (6)	50	(44-56)	56	53
<b>Midtjylland</b>	Nej	200 / 376	8 (2)	53	(48-58)	60	54
<b>Nordjylland</b>	Nej	76 / 157	1 (1)	48	(40-57)	47	48
<b>Hovedstaden</b>	Nej	251 / 418	2 (0)	60	(55-65)	60	56
Amager og Hvidovre Hospital, Amager	Nej	##	0 (0)	17	(2-48)	58	
Amager og Hvidovre Hospital, Hvidovre	Nej	29 / 64	0 (0)	45	(33-58)	43	35
Bispebjerg og Frederiksberg Hospital	Nej	33 / 56	1 (2)	59	(45-72)	49	53
Bornholms Hospital	Nej	##	0 (0)	33	(4-78)	42	25
Herlev og Gentofte Hospital, Gentofte	Ja	3 / 4	0 (0)	75	(19-99)	69	67
Herlev og Gentofte Hospital, Herlev	Nej	37 / 80	0 (0)	46	(35-58)	37	43
Nordsjællands Hospital, Frederikssund	Ja	##	0 (0)	100	(3-100)	50	33
Nordsjællands Hospital, Hillerød	Nej	29 / 47	0 (0)	62	(46-75)	50	56
Rigshospitalet, Blegdamsvej	Ja	114 / 146	1 (1)	78	(70-84)	86	78
Rigshospitalet, Glostrup	Nej	##	0 (0)	50	(1-99)	0	25
<b>Sjælland</b>	Nej	109 / 194	4 (2)	56	(49-63)	53	50
Holbæk Sygehus	Nej	25 / 50	1 (2)	50	(36-64)	50	42
Sjællands Universitetshospital, Køge	Nej	16 / 43	0 (0)	37	(23-53)	49	52
Sjællands Universitetshospital, Nykøbing F	Ja	9 / 12	1 (8)	75	(43-95)	51	52
Sjællands Universitetshospital, Roskilde	Ja	56 / 80	1 (1)	70	(59-80)	68	64

	Udviklingsmål		Uoplyst	Aktuelle år		Tidligere år	
	≥ 65%	Tæller/	antal	01.01.2025 - 31.12.2025		2024	2023
	opnået	nævner	(%)	Andel	95% CI	Andel	Andel
Slagelse Sygehus	Nej	3 / 9	1 (10)	33	(7-70)	40	37
<b>Syddanmark</b>	Nej	148 / 295	18 (6)	50	(44-56)	56	53
Esbjerg og Grindsted Sygehus, Esbjerg	Nej	11 / 44	1 (2)	25	(13-40)	55	40
Odense Universitetshospital, Odense	Ja	60 / 87	10 (10)	69	(58-78)	68	70
Odense Universitetshospital, Svendborg	Nej	24 / 54	4 (7)	44	(31-59)	38	39
Sygehus Lillebælt, Kolding	Nej	17 / 40	1 (2)	43	(27-59)	31	26
Sygehus Lillebælt, Vejle	Nej	7 / 20	0 (0)	35	(15-59)	60	55
Sygehus Sønderjylland, Aabenraa	Nej	29 / 47	2 (4)	62	(46-75)	56	44
Sygehus Sønderjylland, Sønderborg	Nej	0 / 3	0 (0)	0	(0-71)	33	45
<b>Midtjylland</b>	Nej	200 / 376	8 (2)	53	(48-58)	60	54
Aarhus Universitetshospital	Ja	127 / 193	5 (3)	66	(59-72)	70	64
Hospitalsenhed Midt, Silkeborg	Nej	0 / 4	0 (0)	0	(0-60)	67	50
Hospitalsenhed Midt, Viborg	Nej	18 / 41	0 (0)	44	(28-60)	27	45
Regionshospitalet Gødstrup	Nej	30 / 66	2 (3)	45	(33-58)	68	60
Regionshospitalet Horsens	Nej	12 / 34	0 (0)	35	(20-54)	44	31
Regionshospitalet Randers	Nej	13 / 38	1 (3)	34	(20-51)	47	29
<b>Nordjylland</b>	Nej	76 / 157	1 (1)	48	(40-57)	47	48
Aalborg Universitetshospital, Nord	Nej	## / #	0 (0)	25	(1-81)		40
Aalborg Universitetshospital, Syd	Nej	60 / 120	0 (0)	50	(41-59)	48	49
Aalborg Universitetshospital, Thisted	Ja	8 / 11	0 (0)	73	(39-94)	58	50
Regionshospitalet Nordjylland	Nej	7 / 22	1 (4)	32	(14-55)	42	48

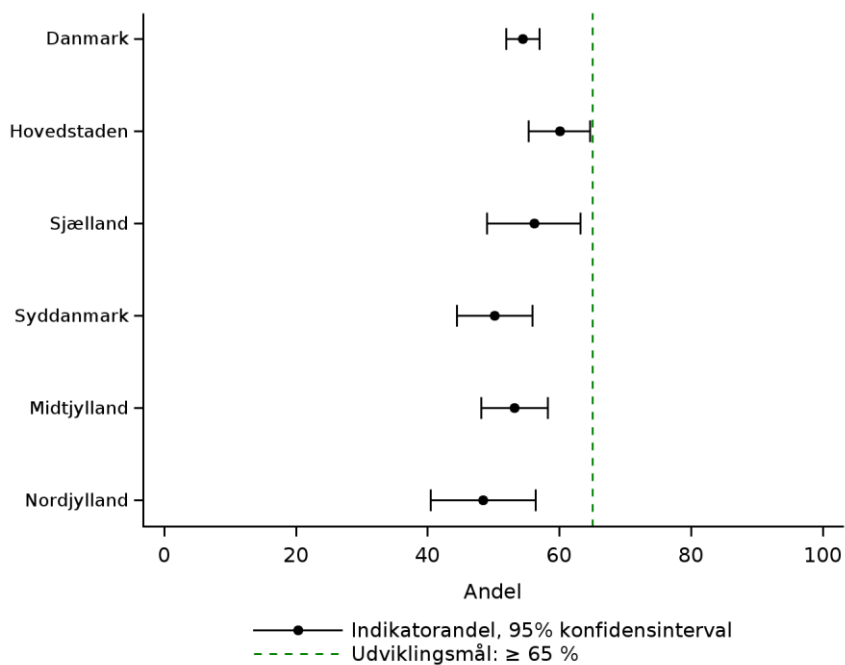
## Resultatet er af diskretionshensyn fjernet, da der er et eller to patientforløb i tæller eller nævner.

Bemærk: Andelene i indikatortabellen er afrundet, men målopfyldelsen vurderes på baggrund af den eksakte indikatorværdi.

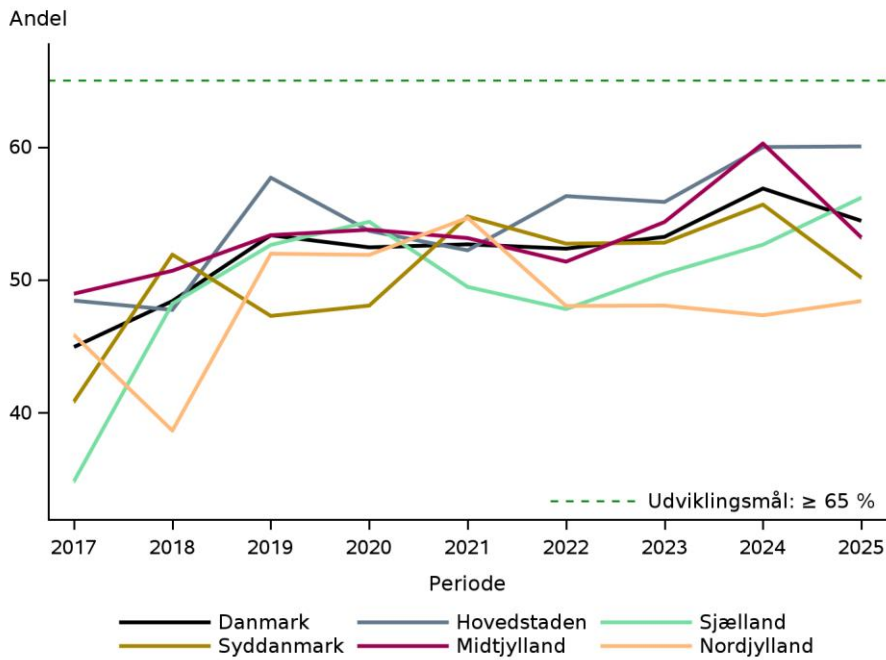
### Eksklusioner og uoplyst for indikator 3

Årsag	Danmark	Hovedstaden	Sjælland	Syddanmark	Midtjylland	Nordjylland
<b>Eksklusion:</b> Patienten har ikke indikation for genoplivning	116	23	12	29	30	22
Patienten har ikke klinisk hjertestop	701	212	100	134	177	78
<b>Uoplyst:</b> Information om hjerterytmeeovervåget hjertestop mangler	11	#	3	3	#	#
Mulig fejl i CPR-nummer. CPR-nummer findes ikke i CPR-registreret (fraset erstatnings-CPR-nummer)	22	.	#	15	6	.

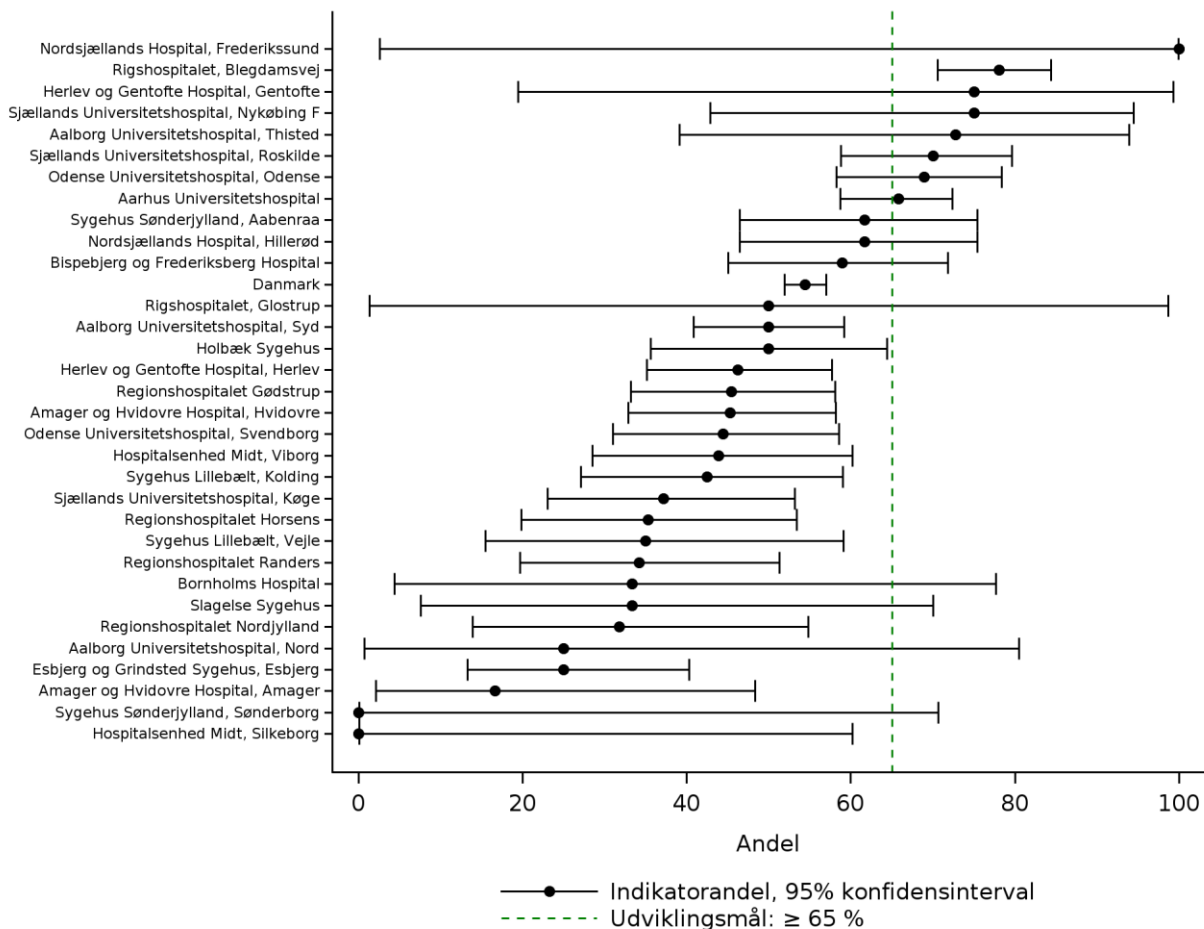
### Indikator 3: EKG-monitorering – andel af patienter, der var med EKG-monitorering på tidspunkt for hjertestop



### Indikator 3: EKG-monitorering – andel af patienter, der var med EKG-monitorering på tidspunkt for hjertestop

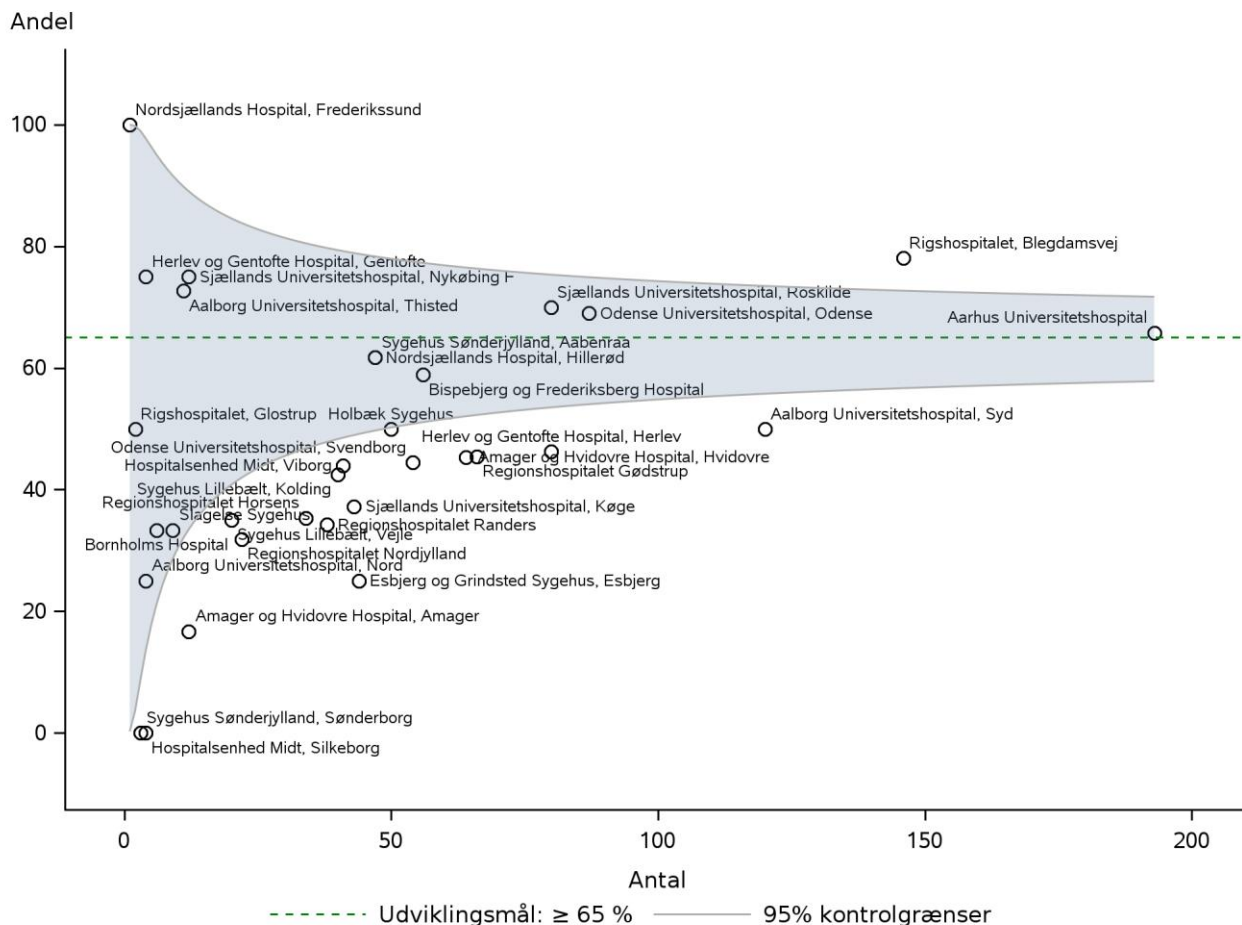


### Indikator 3: EKG-monitorering – andel af patienter, der var med EKG-monitorering på tidspunkt for hjertestop



Figuren viser resultaterne for indikator 2 på landsplan samt for de indberettende enheder. De vandrette bjælker markerer 95% konfidensintervaller for de enkelte enheder, mens den grønne stiplede linje markerer det fastsatte udviklingsmål på  $\geq 65\%$ . Figuren viser enhederne rangordnet efter indikatorresultat. Formålet med figuren er at give læseren et hurtigt overblik over hvilke enheder, der umiddelbart har en lav/høj indikatoropfyldelse. Figuren bør sammenholdes med indikator Tabellen og funnelploppet, hvor indikatorresultaterne for de enkelte enheder er vist i forhold til størrelsen af enhedernes datagrundlag og konfidensintervallet omkring udviklingsmålet.

### Indikator 3: EKG-monitorering – andel af patienter, der var med EKG-monitorering på tidspunkt for hjertestop



Figuren viser et funnelplot af antallet af indberettede hjertestop per enhed mod det opnåede indikatorresultat. Den grønne linje viser det fastsatte udviklingsmål på  $\geq 65\%$ . Den omkringliggende tragt viser et 95% konfidensinterval omkring udviklingsmålet ved et givent antal hjertestop. De cirkler, som ligger under tragten omkring den grønne linje, viser enheder, der med stor sandsynlighed har et resultat, som ligger under det fastsatte udviklingsmål. Tragten er altså et billede på den variation, der kan ligge omkring et givent niveau i resultatet. Tragten bliver mindre ud af x-aksen, idet resultatet er mere sikkert jo flere patientforløb, det er baseret på.

#### Resultater

Andelen af patienter, der var med EKG-monitorering på tidspunktet for hjertestop var 54% på landsplan i 2025, hvilket er på niveau med de foregående år. På regionsniveau varierer andelen fra 48% i Region Nordjylland til 60% i Region Hovedstaden.

Andelen af hjertestoppatienter med EKG-monitorering varierer fra 17% (Amager og Hvidovre Hospital, Amager) til 78% (Rigshospitalet, Blegdamsvej) mellem de enkelte dataindberettende enheder, når der ses bort fra enheder med under ti forløb. Følgende enheder har opnået udviklingsmålet på  $\geq 65\%$ : Nordsjællands Hospital, Frederikssund (dog  $< 3$  hjertestop i 2025); Rigshospitalet, Blegdamsvej; Sjællands Universitetshospital, Nykøbing F og Roskilde; Odense Universitetshospital, Odense og Aarhus Universitetshospital.

Under [Supplerende opgørelser](#) (side 56) er vist en figur over andelen af hjertestop der var EKG-moniteret på de forskellige afdelingstyper. Figuren viser, at den laveste andel af EKG-moniteret hjertestop findes på

sengeafdelingerne, hvor 43% af hjertestoppene var EKG-monitoreret. På akutmodtagelserne var 52% af hjertestoppene EKG-monitoreret i 2025. Der er desuden en figur som viser udviklingen i andelen af EKG-overvågede hjertestop siden 2017 for sengeafdelinger og akutafdelinger. Af denne figur fremgår det, at andelen af EKG-overvågede hjertestop på akutafdelingerne i 2025 er på samme niveau som i 2018.

### **Diskussion og implikationer**

EKG-monitorering øger sandsynligheden for at et hjertestop erkendes tidligere, hvorved relevant behandling hurtigt kan iværksættes, hvilket er en forudsætning for en bedre overlevelseschance.

Andelen af patienter, der var med EKG-monitorering på tidspunktet for hjertestop, er uændret 54 % på landsplan i 2025. Der er en betydelig variation regionerne imellem, hvor kun 48 % af patienterne med hjertestop i Region Nordjylland var EKG-monitoreret på tidspunktet for hjertestop mod 60 % i Region Hovedstaden. Det anbefales, at de enkelte hospitaler overvejer om deres monitoreringskapacitet er tilstrækkelig.

Indikatoren er fortsat under udviklingsmålet på  $\geq 65\%$ . Hjertestop på sengeafdelinger og i akutafdelinger udgør den største gruppe af patienter med hjertestop på hospital, hvorfor det største potentiale til forbedring er på disse afdelinger. Kun henholdsvis 43 % og 52 % af hjertestoppatienterne på sengeafdelingerne og i akutmodtagelserne var EKG-monitorerede på tidspunktet for hjertestop. Den procentuelle monitorering i akutmodtagelserne er desværre ikke forbedret (Supplerende opgørelser, side 57). Der er fortsat et stort potentiale for en kvalitetsforbedring, hvis man i disse afsnit udnytter mulighederne for at få flere patienter på monitorering inkl. telemetri for tidlig identifikation af risikopatienter med øget risiko for hjertestop.

Det anbefales, at der både lokalt og nationalt arbejdes med klare retningslinjer for, hvilke patienter der skal monitoreres ved indlæggelse i en akutafdeling. Dansk Selskab for Akutmedicin (DASEM) har i samarbejde med afdelingsledelserne i akutafdelingerne igangsat et arbejde for at afdække eventuelle organisatoriske barrierer for en højere grad af EKG-monitorering af patienter i risiko for hjertestop. DASEM har desuden nedsat en arbejdsgruppe til at udarbejde fagligt-organisatoriske anbefalinger til akutafdelingerne for at øge graden af EKG-monitorering af patienter i risiko for hjertestop.

Udviklingen af mere automatiseret overvågningsudstyr forventes at kunne bidrage til en øget monitoreringskapacitet på hospitalerne over 1-2 dekader.

### **Vurdering af indikatoren**

Der er fortsat et stort kvalitetsforbedringspotentiale. Indikatoren og udviklingsmålet fastholdes.

## Indikator 4: Hjerterytmeanalyse – andel af patienter, hvor tid fra erkendelsen af hjertestop til påbegyndt hjerterytmeanalyse var ≤ 2 minutter

### Udviklingsmål ≥ 75%

#### Beregning af indikator 4

**Tæller:** Patientforløb, hvor tid fra erkendelsen af hjertestop til påbegyndt hjerterytmeanalyse med AED eller manuel defibrillator eller via EKG-monitorering var ≤ 2 minutter.  
(Definition: "Tiden beregnes i hele minutter, så 0 minutter er inden for dette samme minut, 1 minut er inden for det næste hele minut, osv." Dvs. ≤ 2 minutter kan være i intervallet fra 0 minutter og 0 sekunder til 2 minutter og 59 sekunder).

**Nævner:** Patientforløb med klinisk hjertestop og indikation for genoplivning.  
Dvs. patienter, hvor der er svaret "Ja" i punkt 5.1 og 5.2 på registreringsskemaet.  
Alle hjertestopforløb indgår, dvs. også flere hjertestopforløb for den samme patient.

Patientforløb ekskluderes, hvis:

- Patienten ikke har fået foretaget rytmeanalyse og genoplivning er indstillet ≤ 2 minutter efter konstatering af hjertestop

**Uoplyst:** Patientforløb går i uoplyst, hvis:

- Tidspunkt for konstatering af hjertestop mangler

- Tidspunkt for første hjerterytmeanalyse mangler

- Tidspunkt for hjerterytmeanalyse ligger før erkendelsen af hjertestop

- Mulig fejl i CPR-nummer. CPR-nummer findes ikke i CPR-registreret (fraset erstatnings-CPR-nummer)

#### Indikator 4: Andel af patienter, hvor tid fra erkendelsen af hjertestop til påbegyndt hjerterytmeanalyse var ≤ 2 minutter

	Udviklingsmål ≥ 75% opnået	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år		Tidligere år	
				01.01.2025 - 31.12.2025 Andel	95% CI	2024 Andel	2023 Andel
<b>Danmark</b>	Nej	852 / 1.316	123 (9)	65	(62-67)	67	66
<b>Hovedstaden</b>	Nej	228 / 390	30 (7)	58	(53-63)	57	58
<b>Sjælland</b>	Nej	94 / 160	37 (19)	59	(51-66)	67	67
<b>Syddanmark</b>	Nej	168 / 258	42 (14)	65	(59-71)	72	69
<b>Midtjylland</b>	Nej	237 / 355	14 (4)	67	(62-72)	72	69
<b>Nordjylland</b>	Ja	125 / 153	0 (0)	82	(75-87)	79	80
<b>Hovedstaden</b>	Nej	228 / 390	30 (7)	58	(53-63)	57	58
Amager og Hvidovre Hospital, Amager	Nej	4 / 10	2 (17)	40	(12-74)	36	
Amager og Hvidovre Hospital, Hvidovre	Nej	25 / 59	5 (8)	42	(30-56)	39	37
Bispebjerg og Frederiksberg Hospital	Nej	37 / 52	5 (9)	71	(57-83)	65	64
Bornholms Hospital	Nej	0 / 5	1 (17)	0	(0-52)	30	44
Herlev og Gentofte Hospital, Gentofte	Ja	3 / 4	0 (0)	75	(19-99)	84	77
Herlev og Gentofte Hospital, Herlev	Nej	50 / 78	2 (3)	64	(52-75)	43	50
Nordsjællands Hospital, Frederikssund	Nej	##/##	0 (0)	0	(0-98)	67	50
Nordsjællands Hospital, Hillerød	Nej	19 / 43	4 (9)	44	(29-60)	40	60
Rigshospitalet, Blegdamsvej	Nej	89 / 136	11 (7)	65	(57-73)	74	66

	Udviklingsmål		Uoplyst	Aktuelle år		Tidligere år	
	≥ 75%	Tæller/	antal	01.01.2025 - 31.12.2025		2024	2023
	opnået	nævner	(%)	Andel	95% CI	Andel	Andel
Rigshospitalet, Glostrup	Nej	##	0 (0)	50	(1-99)	0	50
<b>Sjælland</b>	Nej	94 / 160	37 (19)	59	(51-66)	67	67
Holbæk Sygehus	Nej	24 / 44	7 (14)	55	(39-70)	73	73
Sjællands Universitetshospital, Køge	Nej	15 / 39	3 (7)	38	(23-55)	63	57
Sjællands Universitetshospital, Nykøbing F	Nej	4 / 8	5 (38)	50	(16-84)	79	74
Sjællands Universitetshospital, Roskilde	Ja	48 / 62	19 (23)	77	(65-87)	65	72
Slagelse Sygehus	Nej	3 / 7	3 (30)	43	(10-82)	57	55
<b>Syddanmark</b>	Nej	168 / 258	42 (14)	65	(59-71)	72	69
Esbjerg og Grindsted Sygehus, Esbjerg	Nej	4 / 17	28 (62)	24	(7-50)	50	77
Odense Universitetshospital, Odense	Ja	64 / 84	8 (9)	76	(66-85)	77	74
Odense Universitetshospital, Svendborg	Nej	29 / 53	3 (5)	55	(40-68)	76	61
Sygehus Lillebælt, Kolding	Nej	20 / 36	1 (3)	56	(38-72)	48	44
Sygehus Lillebælt, Vejle	Nej	13 / 20	0 (0)	65	(41-85)	84	52
Sygehus Sønderjylland, Aabenraa	Ja	36 / 45	2 (4)	80	(65-90)	83	86
Sygehus Sønderjylland, Sønderborg	Nej	##	0 (0)	67	(9-99)	33	70
<b>Midtjylland</b>	Nej	237 / 355	14 (4)	67	(62-72)	72	69
Aarhus Universitetshospital	Ja	153 / 190	7 (4)	81	(74-86)	83	83
Hospitalsenhed Midt, Silkeborg	Nej	##	0 (0)	50	(7-93)	33	0
Hospitalsenhed Midt, Viborg	Nej	12 / 35	0 (0)	34	(19-52)	21	22
Regionshospitalet Gødstrup	Nej	26 / 57	6 (10)	46	(32-59)	67	57
Regionshospitalet Horsens	Nej	24 / 33	0 (0)	73	(54-87)	83	77
Regionshospitalet Randers	Nej	20 / 36	1 (3)	56	(38-72)	69	69
<b>Nordjylland</b>	Ja	125 / 153	0 (0)	82	(75-87)	79	80
Aalborg Universitetshospital, Nord	Ja	##	0 (0)	100	(16-100)		100
Aalborg Universitetshospital, Syd	Ja	106 / 119	0 (0)	89	(82-94)	82	86
Aalborg Universitetshospital, Thisted	Nej	6 / 10	0 (0)	60	(26-88)	67	75
Regionshospitalet Nordjylland	Nej	11 / 22	0 (0)	50	(28-72)	76	46

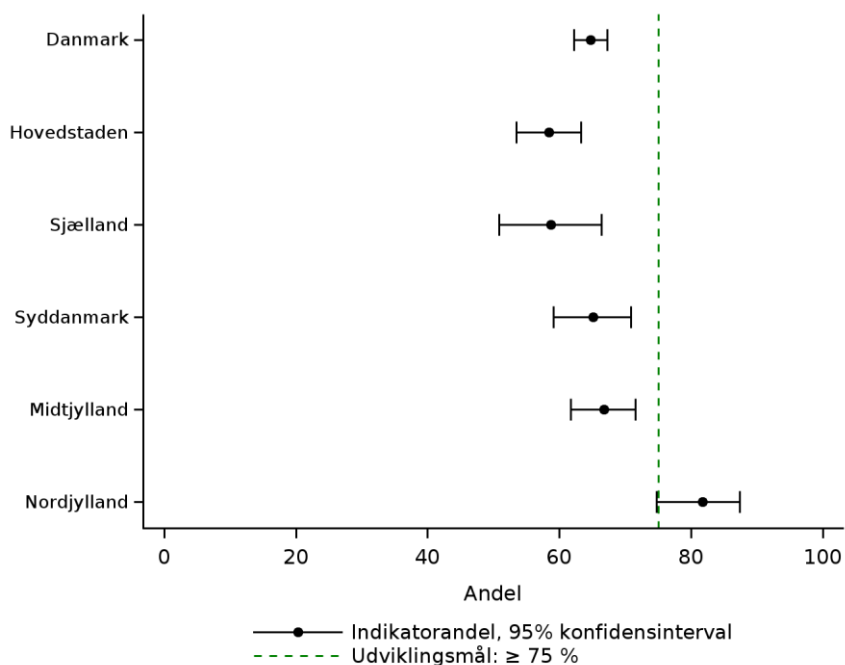
## Resultatet er af diskretionshensyn fjernet, da der er et eller to patientforløb i tæller eller nævner.

Bemærk: Andelen i indikatortabellen er afrundet, men målopfyldelsen vurderes på baggrund af den eksakte indikatorværdi.

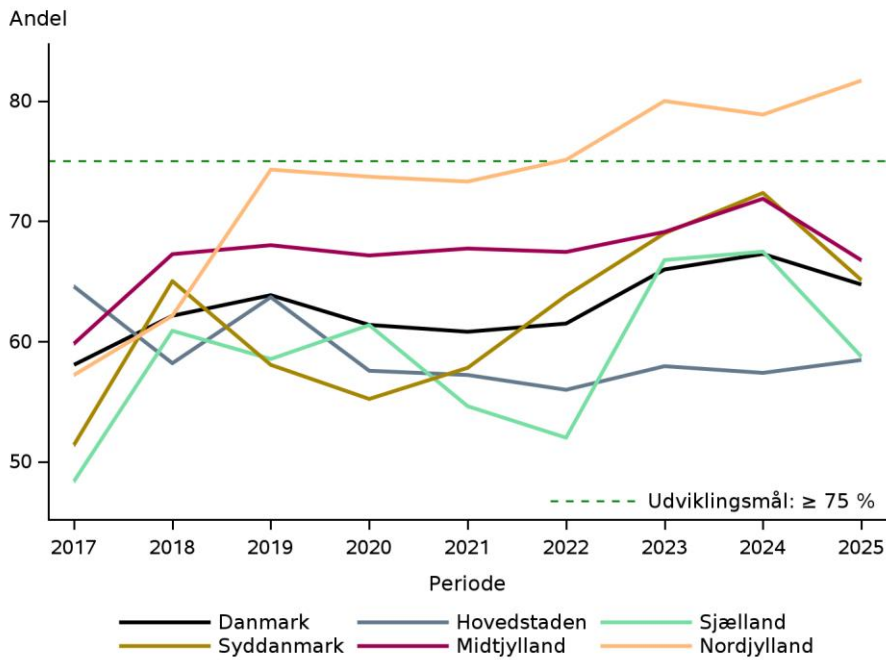
## Eksklusioner og uoplyst for indikator 4

Årsag	Danmark	Hovedstaden	Sjælland	Syddanmark	Midtjylland	Nordjylland
<b>Eksklusion:</b> Patienten har ikke indikation for genoplivning	116	23	12	29	30	22
Patienten har ikke klinisk hjertestop	701	212	100	134	177	78
Der er ikke foretaget hjerterytmeanalyse og genoplivning er indstillet ≤ 2 min efter konstatering af hjertestop	34	.	#	13	15	5
<b>Uoplyst:</b> Tidspunkt for første hjerterytmeanalyse mangler	99	27	36	28	8	.
Tidspunkt for hjerterytmeanalyse ligger før erkendelsen af hjertestop	4	3	#	.	.	.
Mulig fejl i CPR-nummer. CPR-nummer findes ikke i CPR-registreret (fraset erstatnings-CPR-nummer)	20	.	.	14	6	.

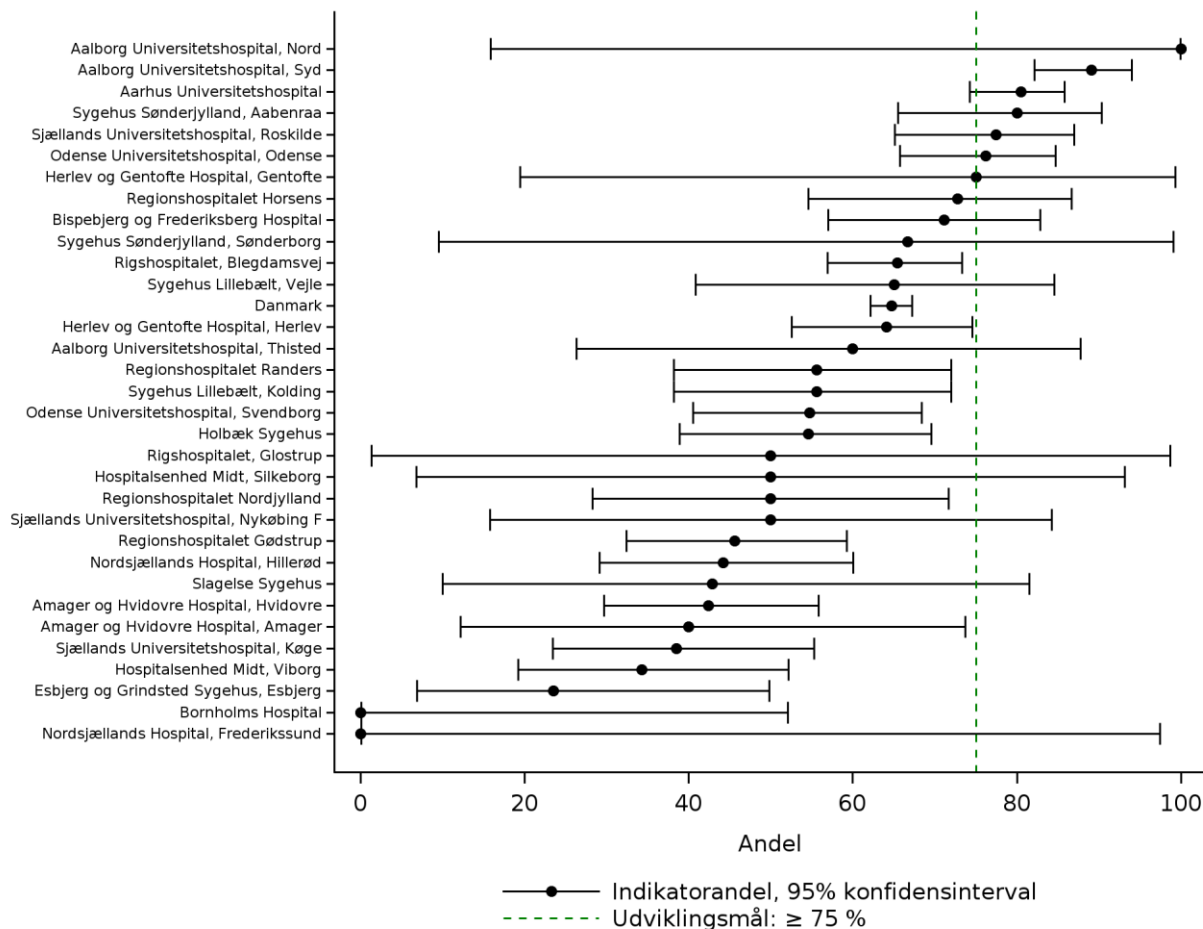
## Indikator 4: Hjerterytmeanalyse – andel af patienter, hvor tid fra erkendelsen af hjertestop til påbegyndt hjerterytmeanalyse var ≤ 2 minutter



**Indikator 4: Hjerterytmeanalyse – andel af patienter, hvor tid fra erkendelsen af hjertestop til påbegyndt hjerterytmeanalyse var  $\leq 2$  minutter**

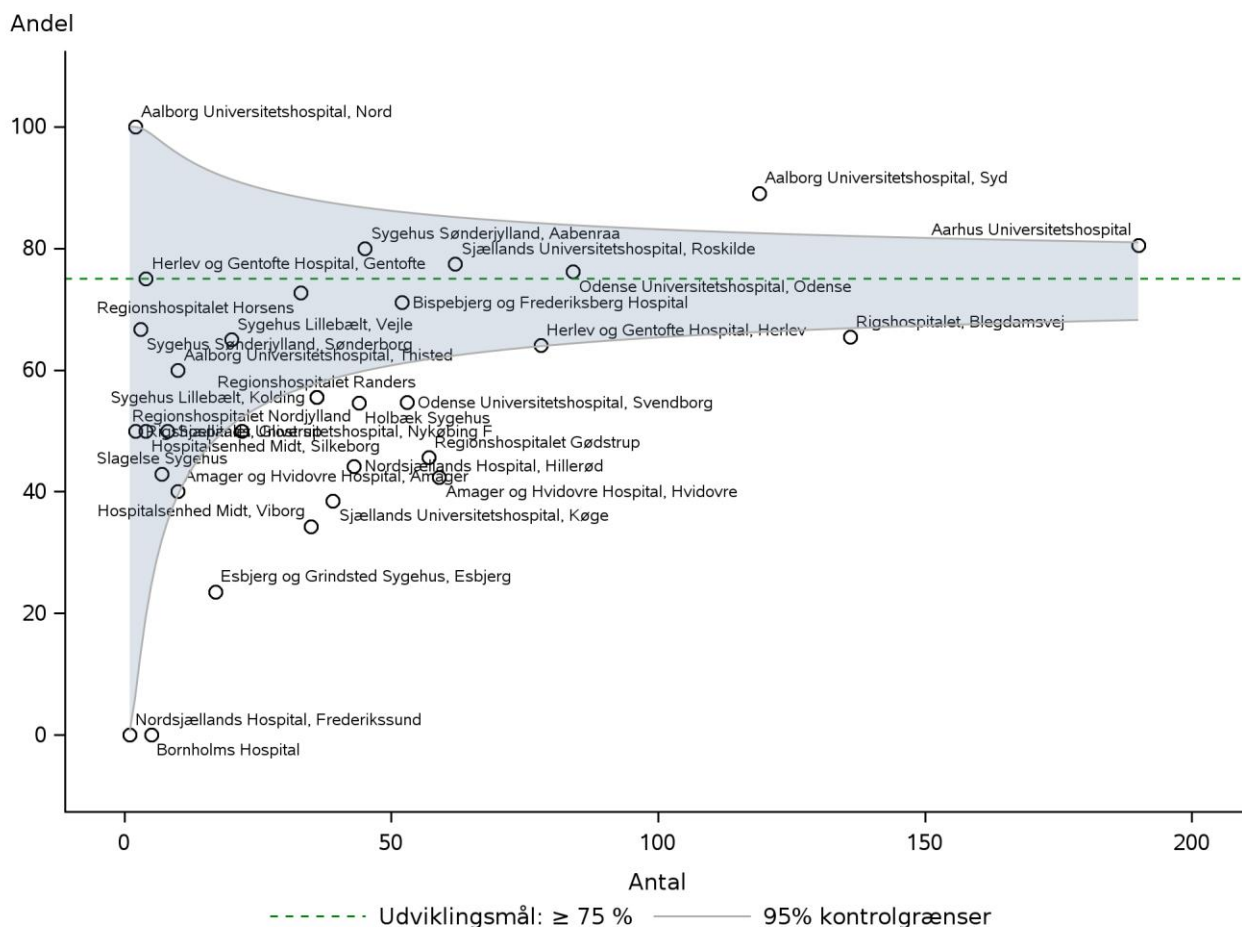


## Indikator 4: Hjerterytmeanalyse – andel af patienter, hvor tid fra erkendelsen af hjertestop til påbegyndt hjerterytmeanalyse var $\leq 2$ minutter



Figuren viser en oversigt over resultater for indikator 4 på landsplan samt for de indberettende enheder. De vandrette bjælker markerer 95% konfidensintervaller for de enkelte enheder, mens den grønne stiplede linje markerer det fastsatte udviklingsmål på  $\geq 75\%$ . Figuren viser enhederne rangordnet efter indikatorresultat. Formålet med figuren er at give læseren et hurtigt overblik over hvilke enheder, der umiddelbart har en lav/høj indikatoropfyldelse. Figuren bør sammenholdes med indikatortabellen og funnelplottet, hvor indikatorresultaterne for de enkelte enheder er vist i forhold til størrelsen af enhedernes datagrundlag og konfidensintervallet omkring udviklingsmålet.

#### Indikator 4: Hjerterytmeanalyse – andel af patienter, hvor tid fra erkendelsen af hjertestop til påbegyndt hjerterytmeanalyse var $\leq 2$ minutter



Figuren viser et funnelplot af antallet af indberettede hjertestop per enhed mod det opnåede indikatorresultat. Den grønne linje viser det fastsatte udviklingsmål på  $\geq 75\%$ . Den omkringliggende tragt viser et 95 % konfidensinterval omkring udviklingsmålet (ved et givent antal hjertestop). De cirkler, som ligger under tragten omkring den grønne linje, viser enheder, der med stor sandsynlighed har et resultat, som ligger under det fastsatte udviklingsmål. Tragten er altså et billede på den variation, der kan ligge omkring et givent niveau i resultatet. Tragten bliver mindre ud af x-aksen, idet resultatet er mere sikkert jo flere patientforløb, det er baseret på.

#### Resultater

På landsplan var andelen af patienter, hvor tid fra erkendelsen af hjertestop til påbegyndt hjerterytmeanalyse var  $\leq 2$  minutter, 65% i 2025, hvilket er på niveau med de foregående år. På regionsniveau varierer andelen fra 58% i Region Hovedstaden til 82% i Region Nordjylland, der for fjerde år i træk opfylder udviklingsmålet på  $\geq 75\%$  som den eneste region, og som de seneste seks år har ligget over de øvrige regioner (se trendgraf på side 32).

Andelen af patienter, hvor tid fra erkendelsen af hjertestop til påbegyndt hjerterytmeanalyse var  $\leq 2$  minutter, varierer mellem de enkelte sygehuse fra 24% – 89%, når der ses bort fra dataindberettende enheder med under ti forløb.

Det bemærkes, at der i det aktuelle opgørelsesår er flere sygehuse som har en meget høj andel af forløb hvor tidspunkt for første hjerterytmeanalyse mangler. Disse forløb indgår ikke i indikatorberegningen, men fremgår af

kolonnen 'Uoplyst'. Der er således risiko for at resultaterne ikke er repræsentative for kvaliteten på de pågældende sygehuse.

Der er under [Supplerende opgørelser](#) (side 59) vist et histogram med fordelingen af tid fra erkendelsen af hjertestop til påbegyndt hjerterytmearalyse. Figuren viser, at der er en ikke ubetydelig andel af patienter, hvor der tilsyneladende går ganske lang tid, dvs. over 5 minutter, til påbegyndt hjerterytmearalyse. I [Appendiks](#) (side 96) findes desuden en tabel over median og interquartile range (1. kvartal – 3. kvartal) for tiden fra hjertestop til påbegyndt hjerterytmearalyse. Denne tabel viser at median for tid fra erkendelse af hjertestop til påbegyndt hjerterytmearalyse for de fleste enheder er 2 minutter, men at der er flere sygehuse hvor medianen er 4 minutter.

Under [Supplerende opgørelser](#) (side 57) er vist en figur over andel af hjertestop hvor hjerterytmearalyse var påbegyndt inden for  $\leq 2$  minutter efter erkendelsen af hjertestop på de forskellige afdelingstyper. Figuren viser, at det i lighed med de øvrige procesindikatorer er sengeafdelinger, der har den laveste indikatoropfyldelse på 54%. På akutmodtagelser gik der i omkring en tredjedel af hjertestopforløbene over 2 minutter fra erkendelsen af hjertestop til påbegyndelse af hjerterytmearalyse.

### **Diskussion og implikationer**

Indikatoren er for andet år i træk påvirket af en stor procentdel af uoplyste data, hvorfor der er en risiko for at resultaterne ikke er repræsentative.

Nationalt set er andelen af patienter, der inden for  $\leq 2$  minutter får foretaget rytmeanalyse, på niveau med de forrige år og for de individuelle regioner.

Data viser fortsat stor spredning mellem de indberettende regioner med 58% i Region Hovedstaden og 82% i Region Nordjylland. Resultaterne i Region Nordjylland er primært drevet af Aalborg Universitetshospital, Syd som er den største enhed i regionen, hvor de øvrige enheder ligger på niveau med resten af landet.

Som de foregående år er afdelingerne med den største mulighed for forbedring senge- og akutafdelingerne, hvor der også er den laveste forekomst af patienter med ekg-monitorering. Tidlig rytmeanalyse er en forudsætning for tidlig defibrillering, som er stærkt associeret med øget overlevelse. Derudover kan tidlig rytmeanalyse identificere patienter med ikke-stødbar hjerterytmearalyse, hvor der skal administreres adrenalin hurtigst muligt. Der eksisterer således her et betydeligt potentiale for at øge kvaliteten i hjertestopbehandlingen.

Der kan være forskellige årsager til at udviklingsmålet ikke opfyldes: Organisatoriske årsager som store afstande og ingen adgang til defibrillator lokalt, eller kompetencemæssige årsager som manglende viden om adgang til og brug af defibrillator.

Manglende viden om adgang til og brug af defibrillator kan spille en afgørende rolle, hvorfor dette delvist belyses i den nye strukturindikator: Undervisning i basal genoplivning.

Forhold omkring adgang til defibrillator, brugen af AED osv. afhænger af lokale forhold, hvor der opfordres til at de enkelte enheder auditerer hvordan sammenhængen forholder sig lokalt.

Det anbefales fortsat at gøre tiltag til sikring af en valid tidsregistrering. Derudover anbefaler styregruppen journalaudit ved alle forløb med over 5 minutter fra erkendelse af hjertestop til påbegyndt hjerterytmearalyse.

### **Vurdering af indikatoren**

Indikatoren har fortsat forbedringspotentiale og fastholdes.

## Indikator 5: Genoprettet egencirkulation - andel af patienter med genoprettet egencirkulation

**Udviklingsmål:  $\geq 60\%$**

### Beregning af indikator 5

**Tæller:** Patientforløb, hvor patienten har genoprettet egencirkulation.

Genoprettet egencirkulation defineres som spontan puls/kredsløb uden pågående hjertelungeredning i  $> 20$  min.

Patientforløb, hvor genoplivning indstilles pga. etablering af kunstigt kredsløb (ekstrakorporal cirkulation) medtages også i tæller.

**Nævner:** Patientforløb med klinisk hjertestop og indikation for genoplivning.

Dvs. patienter, hvor der er svaret "Ja" i punkt 5.1 og 5.2 på registreringsskemaet.

Alle hjertestopforløb indgår, dvs. også flere hjertestopforløb for den samme patient.

**Uoplyst:** Patientforløb går i uoplyst, hvis:

- Oplysning om status ved afslutning af hjertestopbehandlingen mangler ('Genoplivning indstillet pga. er ikke registreret')

- Mulig fejl i CPR-nummer. CPR-nummer findes ikke i CPR-registreret (fraset erstatnings-CPR-nummer)

### Indikator 5: Andel af patienter med genoprettet egencirkulation

	Udviklingsmål		Uoplyst	Aktuelle år		Tidligere år	
	$\geq 60\%$ opnået	Tæller/ nævner	antal (%)	Andel	95% CI	Andel	Andel
<b>Danmark</b>	Ja	910 / 1.440	33 (2)	63	(61-66)	63	61
<b>Hovedstaden</b>	Ja	256 / 414	6 (1)	62	(57-67)	61	59
<b>Sjælland</b>	Ja	120 / 194	4 (2)	62	(55-69)	58	59
<b>Syddanmark</b>	Ja	184 / 297	16 (5)	62	(56-67)	66	62
<b>Midtjylland</b>	Ja	253 / 377	7 (2)	67	(62-72)	68	65
<b>Nordjylland</b>	Ja	97 / 158	0 (0)	61	(53-69)	62	57
<b>Hovedstaden</b>	Ja	256 / 414	6 (1)	62	(57-67)	61	59
Amager og Hvidovre Hospital, Amager	Nej	4 / 12	0 (0)	33	(10-65)	83	
Amager og Hvidovre Hospital, Hvidovre	Ja	41 / 64	0 (0)	64	(51-76)	55	45
Bispebjerg og Frederiksberg Hospital	Ja	38 / 57	0 (0)	67	(53-79)	58	66
Bornholms Hospital	Nej	##	0 (0)	33	(4-78)	42	38
Herlev og Gentofte Hospital, Gentofte	Ja	3 / 4	0 (0)	75	(19-99)	75	71
Herlev og Gentofte Hospital, Herlev	Ja	50 / 79	1 (1)	63	(52-74)	57	64
Nordsjællands Hospital, Frederikssund	Nej	##	0 (0)	0	(0-98)	50	17
Nordsjællands Hospital, Hillerød	Nej	26 / 45	2 (4)	58	(42-72)	42	52
Rigshospitalet, Blegdamsvej	Ja	92 / 144	3 (2)	64	(55-72)	69	68
Rigshospitalet, Glostrup	Nej	##	0 (0)	0	(0-84)	25	0
<b>Sjælland</b>	Ja	120 / 194	4 (2)	62	(55-69)	58	59
Holbæk Sygehus	Nej	22 / 50	1 (2)	44	(30-59)	53	40
Sjællands Universitetshospital, Køge	Nej	21 / 42	1 (2)	50	(34-66)	70	63

	Udviklingsmål		Uoplyst antal	Aktuelle år		Tidligere år	
	≥ 60%	Tæller/ nævner		01.01.2025 - 31.12.2025	95% CI	2024	2023
	opnået		(%)	Andel		Andel	Andel
Sjællands Universitetshospital, Nykøbing F	Ja	9 / 12	1 (8)	75	(43-95)	58	70
Sjællands Universitetshospital, Roskilde	Ja	61 / 80	1 (1)	76	(65-85)	62	69
Slagelse Sygehus	Ja	7 / 10	0 (0)	70	(35-93)	40	52
<b>Syddanmark</b>	Ja	184 / 297	16 (5)	62	(56-67)	66	62
Esbjerg og Grindsted Sygehus, Esbjerg	Nej	26 / 44	1 (2)	59	(43-74)	76	60
Odense Universitetshospital, Odense	Ja	61 / 89	8 (8)	69	(58-78)	75	67
Odense Universitetshospital, Svendborg	Nej	31 / 54	4 (7)	57	(43-71)	45	55
Sygehus Lillebælt, Kolding	Ja	24 / 40	1 (2)	60	(43-75)	51	50
Sygehus Lillebælt, Vejle	Nej	10 / 20	0 (0)	50	(27-73)	58	73
Sygehus Sønderjylland, Aabenraa	Ja	30 / 47	2 (4)	64	(49-77)	62	62
Sygehus Sønderjylland, Sønderborg	Ja	##	0 (0)	67	(9-99)	50	53
<b>Midtjylland</b>	Ja	253 / 377	7 (2)	67	(62-72)	68	65
Aarhus Universitetshospital	Ja	141 / 193	5 (3)	73	(66-79)	72	73
Hospitalsenhed Midt, Silkeborg	Ja	4 / 4	0 (0)	100	(40-100)	33	100
Hospitalsenhed Midt, Viborg	Ja	27 / 41	0 (0)	66	(49-80)	61	58
Regionshospitalet Gødstrup	Nej	39 / 67	1 (1)	58	(46-70)	67	56
Regionshospitalet Horsens	Nej	17 / 34	0 (0)	50	(32-68)	69	57
Regionshospitalet Randers	Ja	25 / 38	1 (3)	66	(49-80)	61	51
<b>Nordjylland</b>	Ja	97 / 158	0 (0)	61	(53-69)	62	57
Aalborg Universitetshospital, Nord	Nej	##	0 (0)	50	(7-93)		60
Aalborg Universitetshospital, Syd	Ja	81 / 120	0 (0)	68	(58-76)	66	58
Aalborg Universitetshospital, Thisted	Nej	6 / 11	0 (0)	55	(23-83)	50	50
Regionshospitalet Nordjylland	Nej	8 / 23	0 (0)	35	(16-57)	50	48

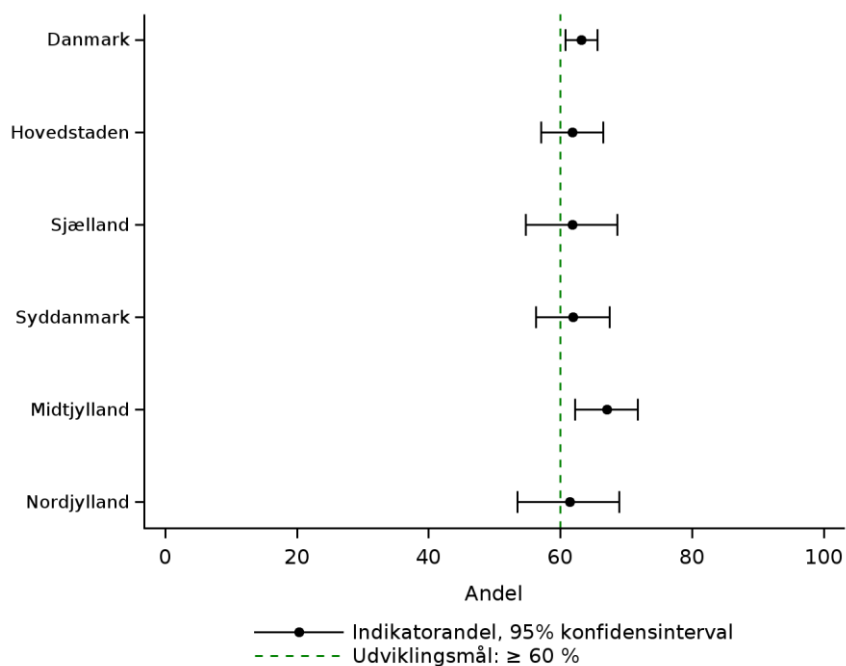
## Resultatet er af diskretionshensyn fjernet, da der er et eller to patientforløb i tæller eller nævner.

Bemærk: Andelene i indikatortabellen er afrundet, men målopfyldelsen vurderes på baggrund af den eksakte indikatorværdi.

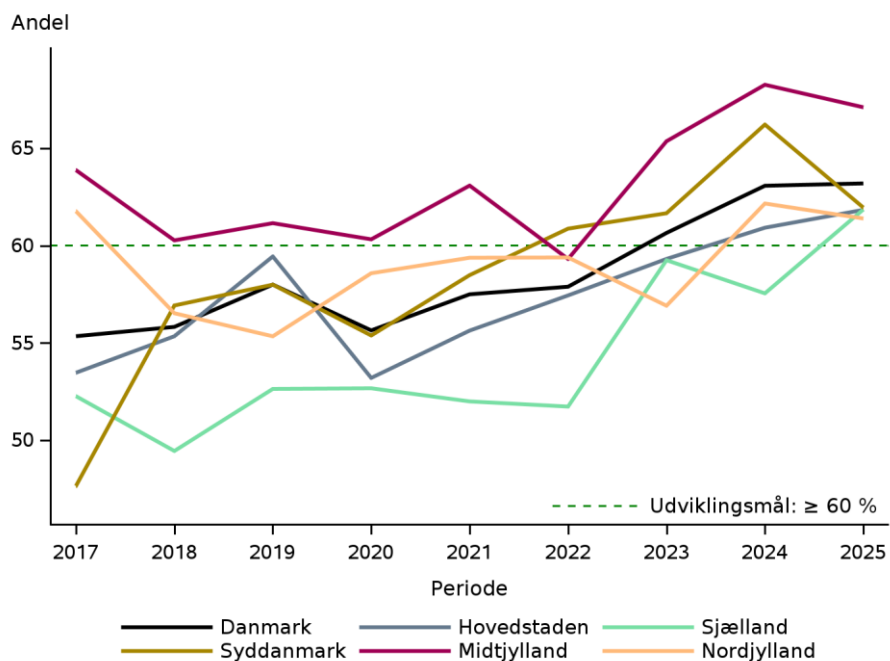
## Eksklusioner og uoplyst for indikator 5

Årsag	Danmark	Hovedstaden	Sjælland	Syddanmark	Midtjylland	Nordjylland
<b>Eksklusion:</b> Patienten har ikke indikation for genoplivning	116	23	12	29	30	22
Patienten har ikke klinisk hjertestop	701	212	100	134	177	78
<b>Uoplyst:</b> Genoplivning indstillet pga. er ikke registreret	12	6	3	#	#	.
Mulig fejl i CPR-nummer. CPR-nummer findes ikke i CPR-registreret (fraset erstatnings-CPR-nummer)	21	.	#	14	6	.

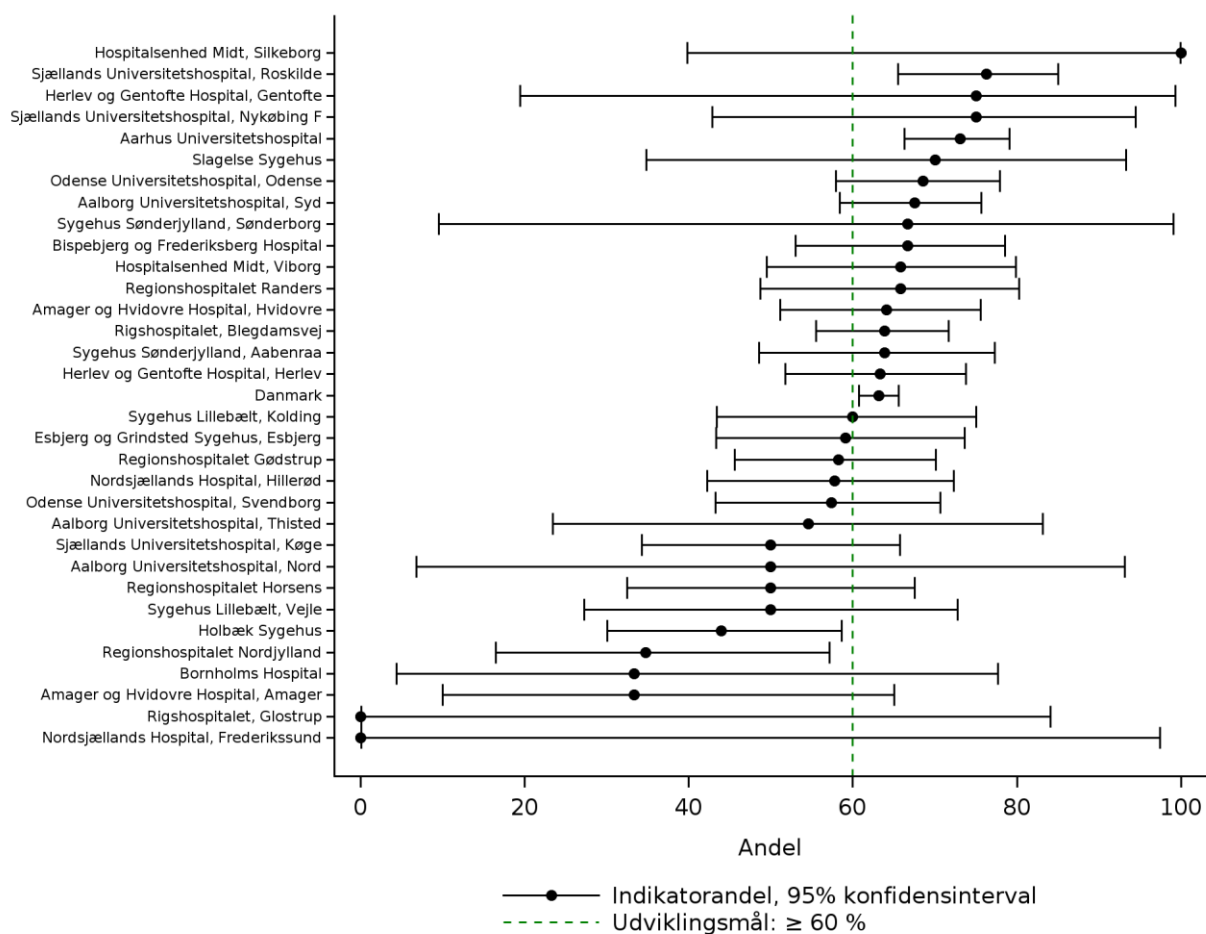
## Indikator 5: Genoprettet egencirkulation – andel af patienter med genoprettet egencirkulation



## Indikator 5: Genoprettet egencirkulation – andel af patienter med genoprettet egencirkulation

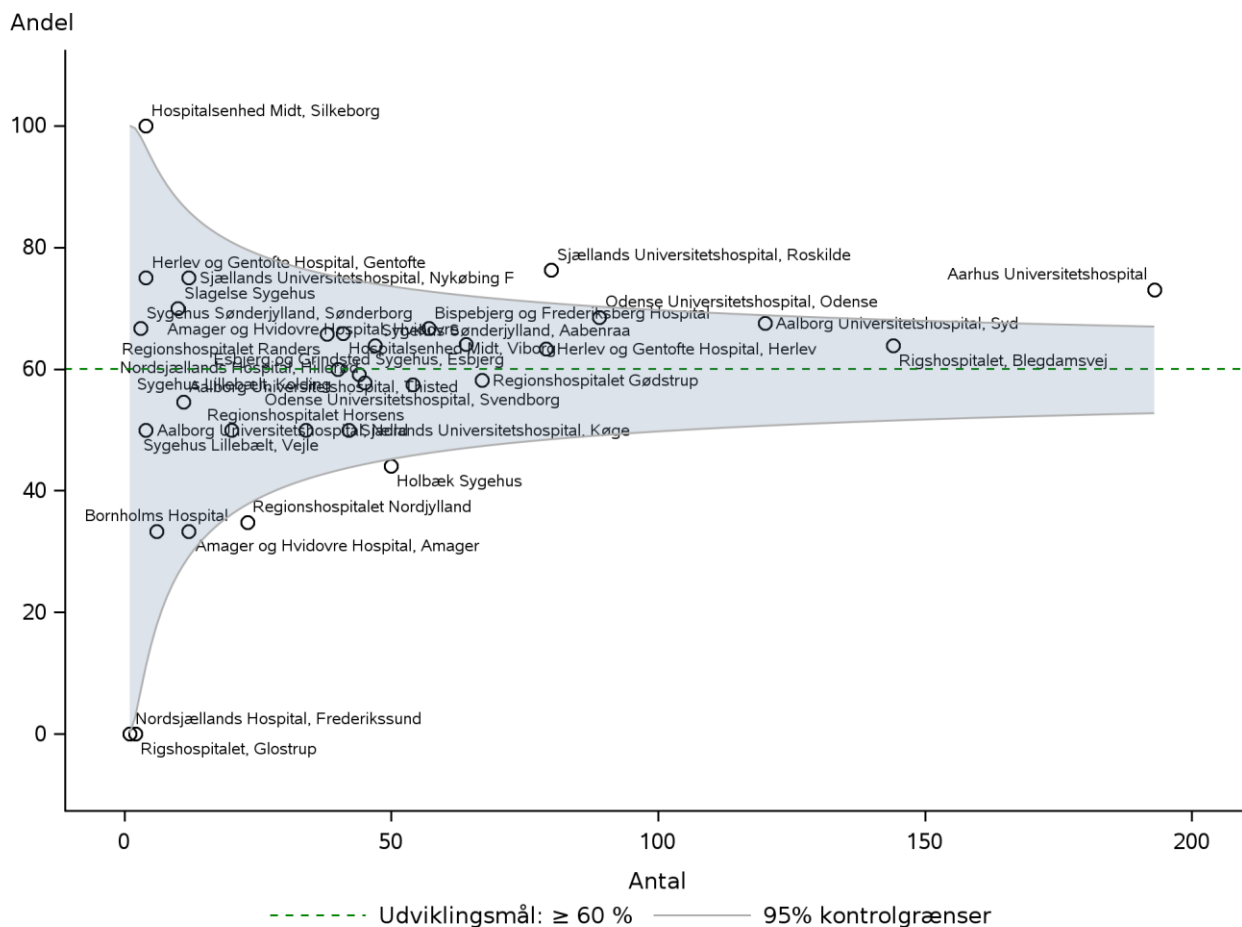


## Indikator 5: Genoprettet egencirkulation – andel af patienter med genoprettet egencirkulation



Figuren viser resultaterne for indikator 5 på landsplan samt for de indberettende enheder. De vandrette bjælker markerer 95% konfidensintervaller for de enkelte enheder, mens den grønne stiplede linje markerer det fastsatte udviklingsmål på  $\geq 60\%$ . Figuren viser enhederne rangordnet efter indikatorresultat. Formålet med figuren er at give læseren et hurtigt overblik over hvilke enheder, der umiddelbart har en lav/høj indikatoropfyldelse. Figuren bør sammenholdes med indikator Tabellen og funnelplottet, hvor indikatorresultaterne for de enkelte enheder er vist i forhold til størrelsen af enhedernes datagrundlag og konfidensintervallet omkring udviklingsmålet.

## Indikator 5: Genoprettet egencirkulation – andel af patienter med genoprettet egencirkulation



Figuren viser et funnelplot af antallet af indberettede hjertestop per enhed mod det opnåede indikatorresultat. Den grønne linje viser det fastsatte udviklingsmål på  $\geq 60\%$ . Den omkringliggende tragt viser et 95% konfidensinterval omkring udviklingsmålet (ved et givent antal hjertestop). De cirkler, som ligger under tragten omkring den grønne linje, viser enheder, der med stor sandsynlighed har et resultat, som ligger under det fastsatte udviklingsmål. Tragten er altså et billede på den variation, der kan ligge omkring et givent niveau i resultatet. Tragten bliver mindre ud af x-aksen, idet resultatet er mere sikkert jo flere patientforløb, det er baseret på.

### Resultater

Andelen af patientforløb, hvor patientens egencirkulation blev genoprettet, var 63% på landsplan i 2025, hvilket er på niveau med de to foregående år. Regionalt varierer andelen fra 61% i Region Nordjylland til 67% i Region Midtjylland. Alle regioner har i 2025 opnået udviklingsmålet som i 2024 blevet hævet til  $\geq 60\%$ .

På sygehusniveau varierer andelen af patienter med genoprettet egencirkulation fra 33% (Amager og Hvidovre Hospital, Amager) til 76% (Sjællands Universitetshospital, Roskilde), hvis der ses bort fra enheder med mindre end ti årlige hjertestop.

Patientforløb, hvor genoplivning indstilles pga. etablering af kunstigt kredsløb (ekstrakorporal cirkulation) medtages også i indikatorens tæller. I 2025 drejede det sig om 19 patientforløb.

Under [Supplerende opgørelser](#) (side 57) er der vist en figur over andelen af patienter med genoprettet egencirkulation på de forskellige afdelingstyper. I lighed med procesindikatorerne ses den laveste indikatoropfyldelse på sengeafdelinger, hvor 54% af patienterne med hjertestop får genoprettet egencirkulation, efterfulgt af akutmodtagelser, hvor patienternes egencirkulation genoprettes i 64% af hjertestopforløbene.

### **Diskussion og implikationer**

Det er positivt, at den umiddelbare overlevelse efter hjertestop på hospital er let stigende siden 2017 - aktuelt 63%. Alle regioner ligger for første gang over 60% - det aktuelle udviklingsmål.

Invasive enheder med thoraxkirurgisk backup og forholdsvis mange hjertestop med indikation for genoplivning, såsom Aarhus Universitetshospital, Odense Universitetshospital, Odense, Aalborg Universitetshospital, Syd og Rigshospitalet, Blegdamsvej skiller sig positivt ud.

Ved sammenligning hospitalerne imellem, er det dog vigtigt at være opmærksom på, at opfyldelsen af denne indikator både afspejler flere faktorer, herunder: Hjertestoppets lokation (ambulatorium, sengeafdeling, intensiv afdeling, kardiologisk laboratorium), bevidnet/ikke-bevidnet hjertestop, årsagen til hjertestop og patientsammensætningen, og kvaliteten af den samlede behandlingsmæssige indsats i den akutte fase (se de deskriptive tabeller for patienter med indikation for genoplivning i Appendiks side 85 ff.).

### **Vurdering af indikatoren**

Da denne indikator er bedst til at monitorere effekten af den akutte hjertestopbehandling fastholdes indikatoren med uændret udviklingsmål.

## Indikator 6: 30-dages overlevelse – andel af patienter, som overlever mindst 30 dage efter hjertestop

Udviklingsmål:  $\geq 35\%$

### Beregning af indikator 6

**Tæller:** Patientforløb, hvor patienten er i live 30 dage efter hjertestop (dato for indstilling af genoplivning, eller hvis denne mangler, dato for konstatering af hjertestop).

**Nævner:** Patientforløb med klinisk hjertestop og indikation for genoplivning.  
Til denne indikator medtages kun det første hjertestop per patient inden for et givent år.

Patientforløb ekskluderes, hvis:  
- Erstatnings-CPR-nummer

**Uoplyst:** Patientforløb går i uoplyst, hvis:  
- Mulig fejl i CPR-nummer. CPR-nummer findes ikke i CPR-registreret (fraset erstatnings-CPR-nummer)

### Indikator 6: Andel af patienter, som overlever mindst 30 dage efter hjertestop

	Udviklingsmål		Uoplyst antal	Aktuelle år		Tidligere år	
	$\geq 35\%$ opnået	Tæller/ nævner		01.01.2025 - 31.12.2025 Andel	95% CI	2024 Andel	2023 Andel
<b>Danmark</b>	Ja	485 / 1.353	22 (2)	36	(33-38)	36	31
<b>Hovedstaden</b>	Nej	121 / 403	0 (0)	30	(26-35)	34	27
<b>Sjælland</b>	Ja	70 / 187	1 (1)	37	(30-45)	29	25
<b>Syddanmark</b>	Ja	99 / 277	15 (5)	36	(30-42)	37	36
<b>Midtjylland</b>	Ja	138 / 336	6 (2)	41	(36-47)	39	41
<b>Nordjylland</b>	Ja	57 / 150	0 (0)	38	(30-46)	44	30
<b>Hovedstaden</b>	Nej	121 / 403	0 (0)	30	(26-35)	34	27
Amager og Hvidovre Hospital, Amager	Nej	## / #	0 (0)	18	(2-52)	60	
Amager og Hvidovre Hospital, Hvidovre	Nej	14 / 62	0 (0)	23	(13-35)	29	12
Bispebjerg og Frederiksberg Hospital	Ja	19 / 53	0 (0)	36	(23-50)	24	22
Bornholms Hospital	Nej	## / #	0 (0)	17	(0-64)	33	13
Herlev og Gentofte Hospital, Gentofte	Ja	## / #	0 (0)	50	(7-93)	55	33
Herlev og Gentofte Hospital, Herlev	Nej	25 / 79	0 (0)	32	(22-43)	20	26
Nordsjællands Hospital, Frederikssund	Nej	## / #	0 (0)	0	(0-98)	25	0
Nordsjællands Hospital, Hillerød	Nej	11 / 45	0 (0)	24	(13-40)	27	19
Rigshospitalet, Blegdamsvej	Nej	47 / 140	0 (0)	34	(26-42)	43	43
Rigshospitalet, Glostrup	Nej	## / #	0 (0)	0	(0-84)	25	0
<b>Sjælland</b>	Ja	70 / 187	1 (1)	37	(30-45)	29	25
Holbæk Sygehus	Nej	10 / 49	0 (0)	20	(10-34)	36	14
Sjællands Universitetshospital, Køge	Nej	10 / 42	0 (0)	24	(12-39)	30	23
Sjællands Universitetshospital, Nykøbing F	Ja	6 / 13	0 (0)	46	(19-75)	15	22

	Udviklingsmål		Uoplyst antal	Aktuelle år		Tidligere år	
	≥ 35%	Tæller/ nævner		01.01.2025 - 31.12.2025	95% CI	2024	2023
	opnået		(%)	Andel		Andel	Andel
Sjællands Universitetshospital, Roskilde	Ja	40 / 73	1 (1)	55	(43-66)	40	38
Slagelse Sygehus	Ja	4 / 10	0 (0)	40	(12-74)	17	24
<b>Syddanmark</b>	Ja	99 / 277	15 (5)	36	(30-42)	37	36
Esbjerg og Grindsted Sygehus, Esbjerg	Nej	10 / 37	1 (3)	27	(14-44)	32	41
Odense Universitetshospital, Odense	Ja	38 / 83	8 (9)	46	(35-57)	47	41
Odense Universitetshospital, Svendborg	Ja	21 / 52	3 (5)	40	(27-55)	26	22
Sygehus Lillebælt, Kolding	Nej	12 / 40	1 (2)	30	(17-47)	24	24
Sygehus Lillebælt, Vejle	Ja	7 / 20	0 (0)	35	(15-59)	47	38
Sygehus Sønderjylland, Aabenraa	Nej	11 / 42	2 (5)	26	(14-42)	27	46
Sygehus Sønderjylland, Sønderborg	Nej	0 / 3	0 (0)	0	(0-71)	22	24
<b>Midtjylland</b>	Ja	138 / 336	6 (2)	41	(36-47)	39	41
Aarhus Universitetshospital	Ja	77 / 166	5 (3)	46	(39-54)	46	51
Hospitalsenhed Midt, Silkeborg	Ja	##	0 (0)	100	(16-100)	33	60
Hospitalsenhed Midt, Viborg	Ja	15 / 39	0 (0)	38	(23-55)	25	23
Regionshospitalet Gødstrup	Ja	24 / 65	0 (0)	37	(25-50)	33	32
Regionshospitalet Horsens	Nej	9 / 31	0 (0)	29	(14-48)	33	36
Regionshospitalet Randers	Nej	11 / 33	1 (3)	33	(18-52)	34	34
<b>Nordjylland</b>	Ja	57 / 150	0 (0)	38	(30-46)	44	30
Aalborg Universitetshospital, Nord	Nej	##	0 (0)	25	(1-81)		60
Aalborg Universitetshospital, Syd	Ja	43 / 113	0 (0)	38	(29-48)	45	30
Aalborg Universitetshospital, Thisted	Ja	5 / 10	0 (0)	50	(19-81)	42	25
Regionshospitalet Nordjylland	Ja	8 / 23	0 (0)	35	(16-57)	44	20

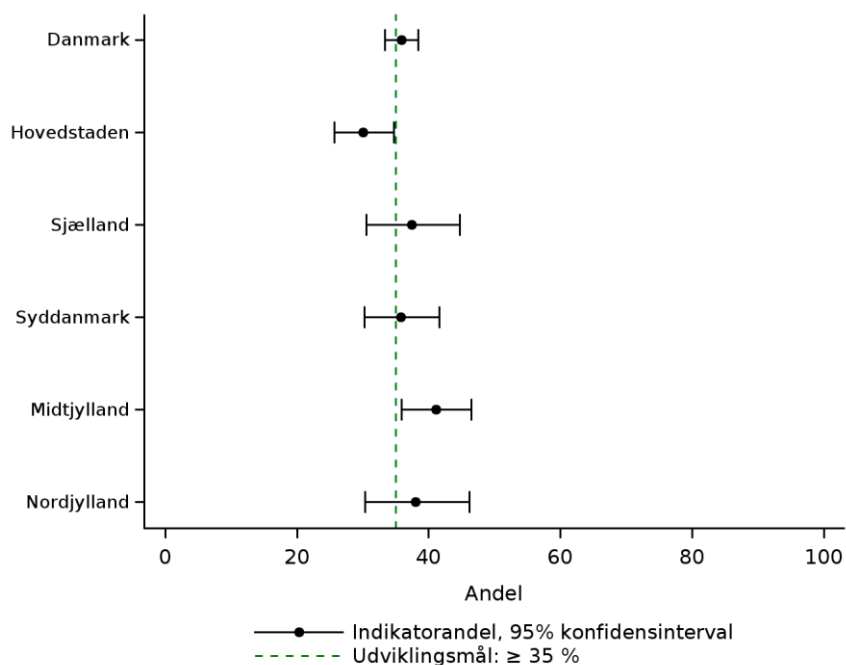
## Resultatet er af diskretionshensyn fjernet, da der er et eller to patientforløb i tæller eller nævner.

Bemærk: Andelene i indikatortabellen er afrundet, men målopfyldelsen vurderes på baggrund af den eksakte indikatorværdi.

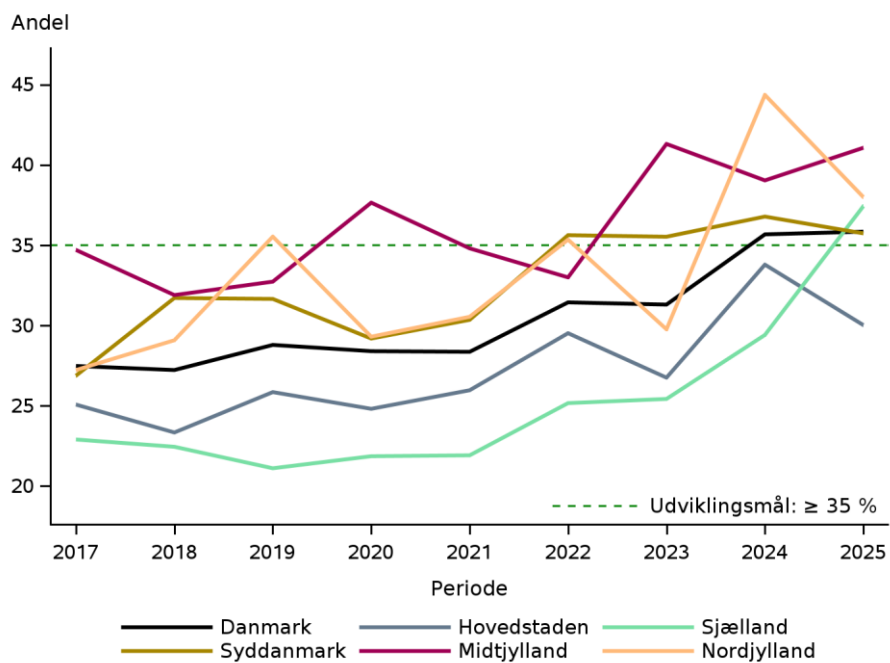
## Eksklusioner og uoplyst for indikator 6

Årsag	Danmark	Hovedstaden	Sjælland	Syddanmark	Midtjylland	Nordjylland
<b>Eksklusion:</b> Patienten har ikke indikation for genoplivning	115	23	12	29	29	22
Dette er ikke patientens første hjertestop i opgørelsesåret	119	17	15	21	46	20
Patienten har ikke klinisk hjertestop	654	205	95	125	164	65
Patienten har et erstatnings-CPR-nummer	27	7	.	9	10	#
<b>Uoplyst:</b> Mulig fejl i CPR-nummer. CPR-nummer findes ikke i CPR-registreret (fraset erstatnings-CPR-nummer)	22	.	#	15	6	.

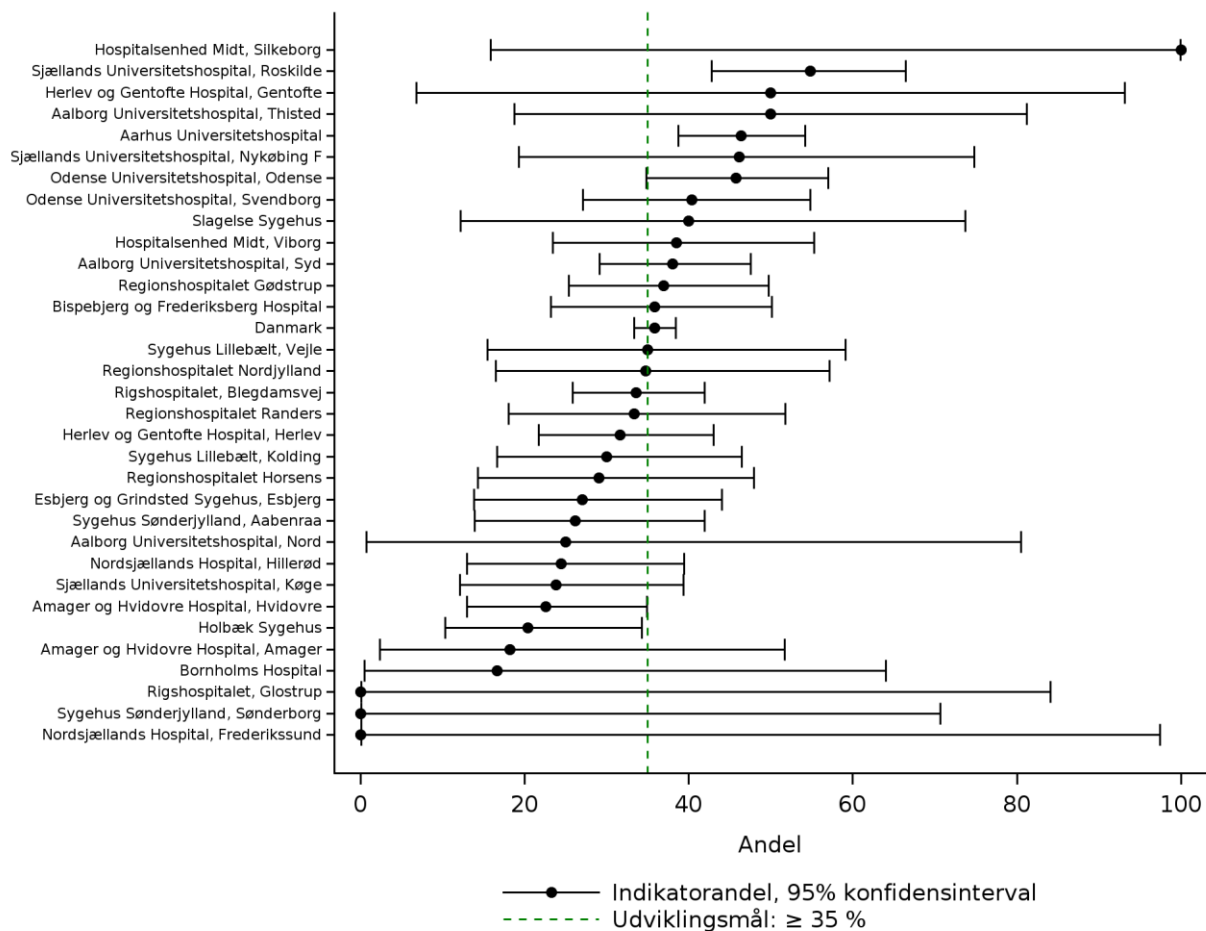
## Indikator 6: 30-dages overlevelse – andel af patienter, som overlever mindst 30 dage efter hjertestop



## Indikator 6: 30-dages overlevelse – andel af patienter, som overlever mindst 30 dage efter hjertestop

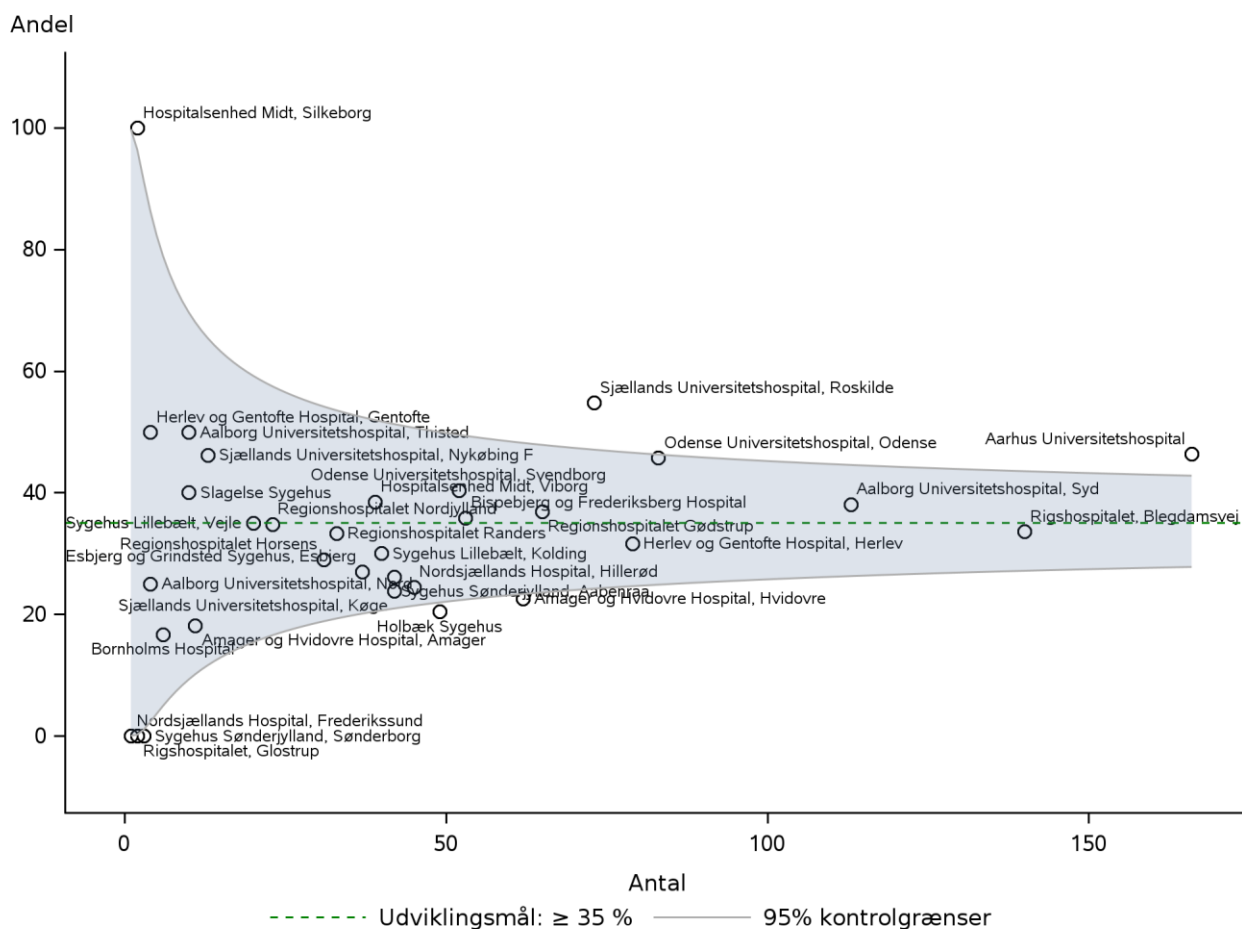


## Indikator 6: 30-dages overlevelse – andel af patienter, som overlever mindst 30 dage efter hjertestop



Figuren viser resultaterne for indikator 6 på landsplan samt for de indberettende enheder. De vandrette bjælker markerer 95% konfidensintervaller for de enkelte enheder, mens den grønne stiplede linje markerer det fastsatte udviklingsmål på  $\geq 35\%$ . Figuren viser enhederne rangordnet efter indikatorresultat. Formålet med figuren er at give læseren et hurtigt overblik over hvilke enheder, der umiddelbart har en lav/høj indikatoropfyldelse. Figuren bør sammenholdes med indikator Tabellen og funnelplottet, hvor indikatorresultaterne for de enkelte enheder er vist i forhold til størrelsen af enhedernes datagrundlag og konfidensintervallet omkring udviklingsmålet.

## Indikator 6: 30-dages overlevelse – andel af patienter, som overlever mindst 30 dage efter hjertestop



Figuren viser et funnelploj over antallet af indberettede hjertestop per enhed mod det opnåede indikatorresultat. Den grønne linje viser det fastsatte udviklingsmål på  $\geq 35\%$ . Den omkringliggende tragt viser et 95 % konfidensinterval omkring resultaterne. De cirkler, som ligger under tragten omkring den grønne linje, viser enheder, der med stor sandsynlighed har et resultat, som ligger under det fastsatte udviklingsmål. Tragten er altså et billede på den variation, der kan ligge omkring et givent niveau i resultatet. Tragten bliver mindre ud af x-aksen, idet resultatet er mere sikkert jo flere patientforløb, det er baseret på.

### Resultater

På landsplan er andelen af patientforløb, hvor patienten overlever mindst 30 dage efter hjertestop, 36% i 2025, hvilket er på niveau med det foregående år (se indikator tabel og trendgraf). Regionalt varierer andelen fra 30% i Region Hovedstaden til 41% i Region Midtjylland. I Region Sjælland er andelen af patienter, som overlever mindst 30 dage efter hjertestop steget for fjerde år i træk, og regionen har for første gang opnået udviklingsmålet der i 2024 blev hævet til  $\geq 35\%$ .

På sygehusniveau varierer andelen, som overlever mindst 30 dage, fra 18% (Amager og Hvidovre Hospital, Amager) til 50% (Aalborg Universitetshospital, Thisted), når der ses bort fra enheder med under ti årlige hjertestop.

Under [Supplerende opgørelser](#) (side 66) findes en tabel over 30-dages overlevelsen blandt patienter, hvor genoplivningen er indstillet pga. kunstigt kredsløb. Heraf fremgår det, at 7 ud af 19 patienter svarende til 37% overlevede mindst 30 dage.

[Supplerende opgørelser](#) (side 66) indeholder også en tabel over 30-dages overlevelsen blandt børn < 18 år, som viser at 5 ud af 8 børn med hjertestop i 2025 (63%) var i live 30 dage efter hjertestopet.

Andelen som overlever mindst 30-dage er også vist opgjort på afdelingstype under [Supplerende opgørelser](#) (side 58). I lighed med procesindikatorerne ses den laveste indikatoropfyldelse på sengeafdelinger, hvor 27% af patienterne med hjertestop overlever mindst 30 dage efter hjertestop. På akutmodtagelserne er det 36% af patienterne med hjertestop og indikation for genoplivning, som overlever mindst 30 dage.

Som supplement til indikatoropgørelsen er der udarbejdet en tabel indeholdende direkte sammenligninger af 30-dages overlevelsen for den enkelte region/enhed med landsresultatet (alle øvrige regioner/enheder) - opgjort som odds ratioer (OR). I tabellen er både angivet rå OR, dvs. sammenligningen er foretaget uden at der er taget højde for forskelle i patientsammensætningen, og justeret OR, dvs. at der ved sammenligningen er taget højde for en række forskelle i patientsammensætningen (køn, alder og komorbiditet), hvorved det sikres, at patientgrundlaget til en vis udstrækning er sammenligneligt mellem de forskellige regioner/enheder ([Supplerende opgørelser](#), side 64). Opgørelsen viser, at der i Region Hovedstaden (OR= 0,7(0,5;0,9)) fortsat er lavere 30-dages overlevelse sammenlignet med de øvrige regioner efter justering for køn, alder og Charlson comorbidity index, mens der i Region Sjælland ikke er en lavere 30-dages overlevelse efter hjertestop i 2025.

### **Diskussion og implikationer**

Den flotte nationale fremgang i 30-dages overlevelsen er bibeholdt i 2025 og er fortsat 36% og ligger dermed over udviklingsmålet, selvom det sidste år blev hævet til  $\geq 35\%$ . Fraset Region Hovedstaden opfylder alle regioner udviklingsmålet. Den justerende analyse på side 64 viser også en relativt lavere overlevelse i Region Hovedstaden. Patientsammensætningen og efterbehandlingstilbuddet på de indberettende enheder kan have indflydelse på indikatorresultatet, faktorer der ikke er taget højde for i den justerede analyse.

Af figuren på side 61 fremgår det, at hovedparten af dødsfald blandt hjertestopoverleverne på hospital sker inden for de første 30 dage.

Under [Supplerende opgørelser](#) (side 62 ff.) er vist 4 figurer med ranglistet 30-dages overlevelse opdelt på hospitalstype. På hospitaler, der har kardiologisk invasive centre med thoraxkirurgisk back-up, ligger 30-dages overlevelsen fortsat højt og omkring udviklingsmålet på 35%.

En samlet 30-dages overlevelse på 35% er højt sammenlignet med internationale tal.

### **Vurdering af indikatoren**

Indikatoren og udviklingsmål fastholdes.

## Indikator 7: 1-års overlevelse – andel af patienter, som overlever mindst 1 år efter hjertestop

### Udviklingsmål: $\geq 25\%$

#### Beregning af indikator 7

**Tæller:** Patientforløb hvor patienten er i live 1 år efter hjertestop (dato for indstilling af genoplivning, eller hvis denne mangler, dato for konstatering af hjertestop).

**Nævner:** Patientforløb med klinisk hjertestop og indikation for genoplivning.  
Til denne indikator medtages kun det første hjertestop per patient inden for et givent år.

Patientforløb udgår, hvis:

- Erstatnings-CPR-nummer

**Uoplyst:** Patientforløb går i uoplyst, hvis:

- Mulig fejl i CPR-nummer. CPR-nummer findes ikke i CPR-registreret (fraset erstatnings-CPR-nummer)

- Der er ikke registreret hverken dato for indstilling af genoplivning eller dato for hjertestop

**Bemærk:** Indikatoren er tidsforskuet et år for at sikre minimum ét års opfølgningstid. Det aktuelle år for Indikator 7 indeholder således patienter, som har haft hjertestop i året før det aktuelle år i de øvrige indikatorer i årsrapporten.

#### Indikator 7: Andel af patienter, som overlever mindst 1 år efter hjertestop

	Udviklingsmål		Uoplyst	Aktuelle år		Tidligere år	
	$\geq 25\%$ opnået	Tæller/ nævner	antal (%)	01.01.2024 - 31.12.2024 Andel	95% CI	2023 Andel	2022 Andel
<b>Danmark</b>	Ja	457 / 1.536	23 (1)	30	(27-32)	26	27
<b>Hovedstaden</b>	Ja	139 / 509	7 (1)	27	(23-31)	22	25
<b>Sjælland</b>	Nej	57 / 272	1 (0)	21	(16-26)	21	22
<b>Syddanmark</b>	Ja	86 / 280	14 (5)	31	(25-36)	29	32
<b>Midtjylland</b>	Ja	115 / 333	0 (0)	35	(29-40)	35	28
<b>Nordjylland</b>	Ja	60 / 142	1 (1)	42	(34-51)	25	32
<b>Hovedstaden</b>	Ja	139 / 509	7 (1)	27	(23-31)	22	25
Amager og Hvidovre Hospital, Amager	Ja	4 / 10	0 (0)	40	(12-74)		10
Amager og Hvidovre Hospital, Hvidovre	Nej	17 / 72	0 (0)	24	(14-35)	7	28
Bispebjerg og Frederiksberg Hospital	Nej	9 / 50	1 (2)	18	(9-31)	16	21
Bornholms Hospital	Nej	##	0 (0)	17	(2-48)	6	10
Herlev og Gentofte Hospital	Nej	##	0 (0)	0	(0-98)		
Herlev og Gentofte Hospital, Gentofte	Ja	21 / 44	2 (4)	48	(32-63)	29	47
Herlev og Gentofte Hospital, Herlev	Nej	15 / 96	0 (0)	16	(9-24)	19	17
Nordsjællands Hospital, Frederikssund	Ja	##	0 (0)	25	(1-81)	0	11
Nordsjællands Hospital, Hillerød	Nej	11 / 60	0 (0)	18	(10-30)	13	22
Rigshospitalet	Ja	##	0 (0)	100	(3-100)		
Rigshospitalet, Blegdamsvej	Ja	57 / 155	4 (3)	37	(29-45)	40	30

	Udviklingsmål		Uoplyst	Aktuelle år		Tidligere år	
	≥ 25%	Tæller/	antal	01.01.2024 - 31.12.2024		2023	2022
	opnået	nævner	(%)	Andel	95% CI	Andel	Andel
Rigshospitalet, Glostrup	Ja	##	0 (0)	25	(1-81)	0	10
<b>Sjælland</b>	Nej	57 / 272	1 (0)	21	(16-26)	21	22
Holbæk Sygehus	Nej	12 / 58	1 (2)	21	(11-33)	12	16
Næstved Sygehus	Ja	##	0 (0)	40	(5-85)		25
Region Sjællands Sygehusvæsen	Nej	##	0 (0)	0	(0-98)		
Sjællands Universitetshospital, Køge	Nej	14 / 64	0 (0)	22	(13-34)	20	24
Sjællands Universitetshospital, Nykøbing F	Nej	5 / 40	0 (0)	13	(4-27)	18	12
Sjællands Universitetshospital, Roskilde	Ja	20 / 57	0 (0)	35	(23-49)	33	35
Slagelse Sygehus	Nej	4 / 47	0 (0)	9	(2-20)	17	21
<b>Syddanmark</b>	Ja	86 / 280	14 (5)	31	(25-36)	29	32
Esbjerg og Grindsted Sygehus, Esbjerg	Nej	10 / 44	1 (2)	23	(11-38)	33	34
Odense Universitetshospital, Odense	Ja	46 / 115	7 (6)	40	(31-50)	34	38
Odense Universitetshospital, Svendborg	Ja	7 / 27	0 (0)	26	(11-46)	19	27
Sygehus Lillebælt, Kolding	Nej	6 / 33	0 (0)	18	(7-35)	24	29
Sygehus Lillebælt, Vejle	Ja	8 / 19	1 (5)	42	(20-67)	29	36
Sygehus Sønderjylland, Aabenraa	Nej	7 / 33	5 (13)	21	(9-39)	35	27
Sygehus Sønderjylland, Sønderborg	Nej	##	0 (0)	22	(3-60)	16	17
<b>Midtjylland</b>	Ja	115 / 333	0 (0)	35	(29-40)	35	28
Aarhus Universitetshospital	Ja	69 / 170	0 (0)	41	(33-48)	45	30
Hospitalsenhed Midt, Silkeborg	Ja	##	0 (0)	33	(1-91)	60	50
Hospitalsenhed Midt, Viborg	Ja	10 / 40	0 (0)	25	(13-41)	16	37
Regionshospitalet Gødstrup	Ja	15 / 55	0 (0)	27	(16-41)	25	24
Regionshospitalet Horsens	Ja	7 / 24	0 (0)	29	(13-51)	27	30
Regionshospitalet Randers	Ja	13 / 41	0 (0)	32	(18-48)	31	20
<b>Nordjylland</b>	Ja	60 / 142	1 (1)	42	(34-51)	25	32
Aalborg Universitetshospital, Hobro	Nej	##	1 (33)	0	(0-84)	100	0
Aalborg Universitetshospital, Syd	Ja	47 / 110	0 (0)	43	(33-53)	26	35
Aalborg Universitetshospital, Thisted	Ja	5 / 12	0 (0)	42	(15-72)	25	9
Regionshospitalet Nordjylland	Ja	8 / 18	0 (0)	44	(22-69)	12	29

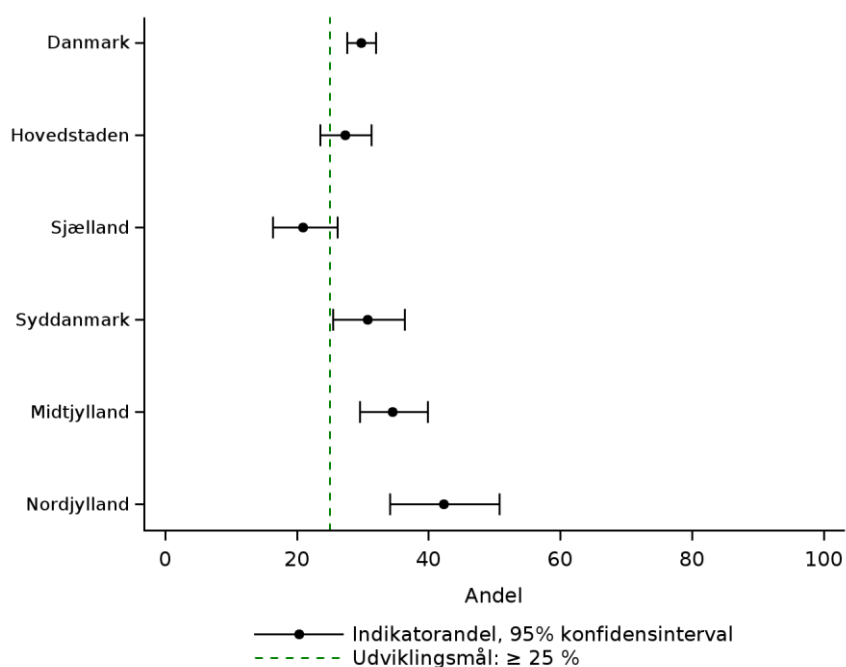
## Resultatet er af diskretionshensyn fjernet, da der er et eller to patientforløb i tæller eller nævner.

Bemærk: Andelene i indikatortabellen er afrundet, men målopfyldelsen vurderes på baggrund af den eksakte indikatorværdi.

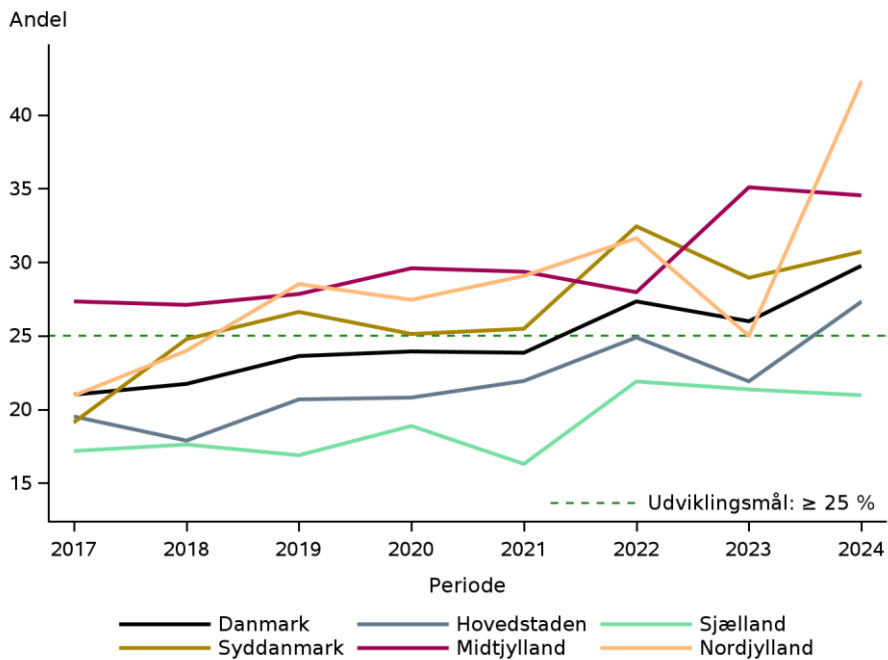
## Eksklusioner og uoplyst for indikator 7

Årsag	Danmark	Hovedstaden	Sjælland	Syddanmark	Midtjylland	Nordjylland
<b>Eksklusion:</b> Patienten har ikke indikation for genoplivning	205	48	36	32	41	48
Dette er ikke patientens første hjertestop i opgørelsesåret	176	55	30	25	52	14
Patienten har ikke klinisk hjertestop	698	243	99	129	155	72
Patienten har et erstatnings-CPR-nummer	26	15	#	4	4	#
<b>Uoplyst:</b> Mulig fejl i CPR-nummer. CPR-nummer findes ikke i CPR-registreret (fraset erstatnings-CPR-nummer)	23	7	#	14	.	#

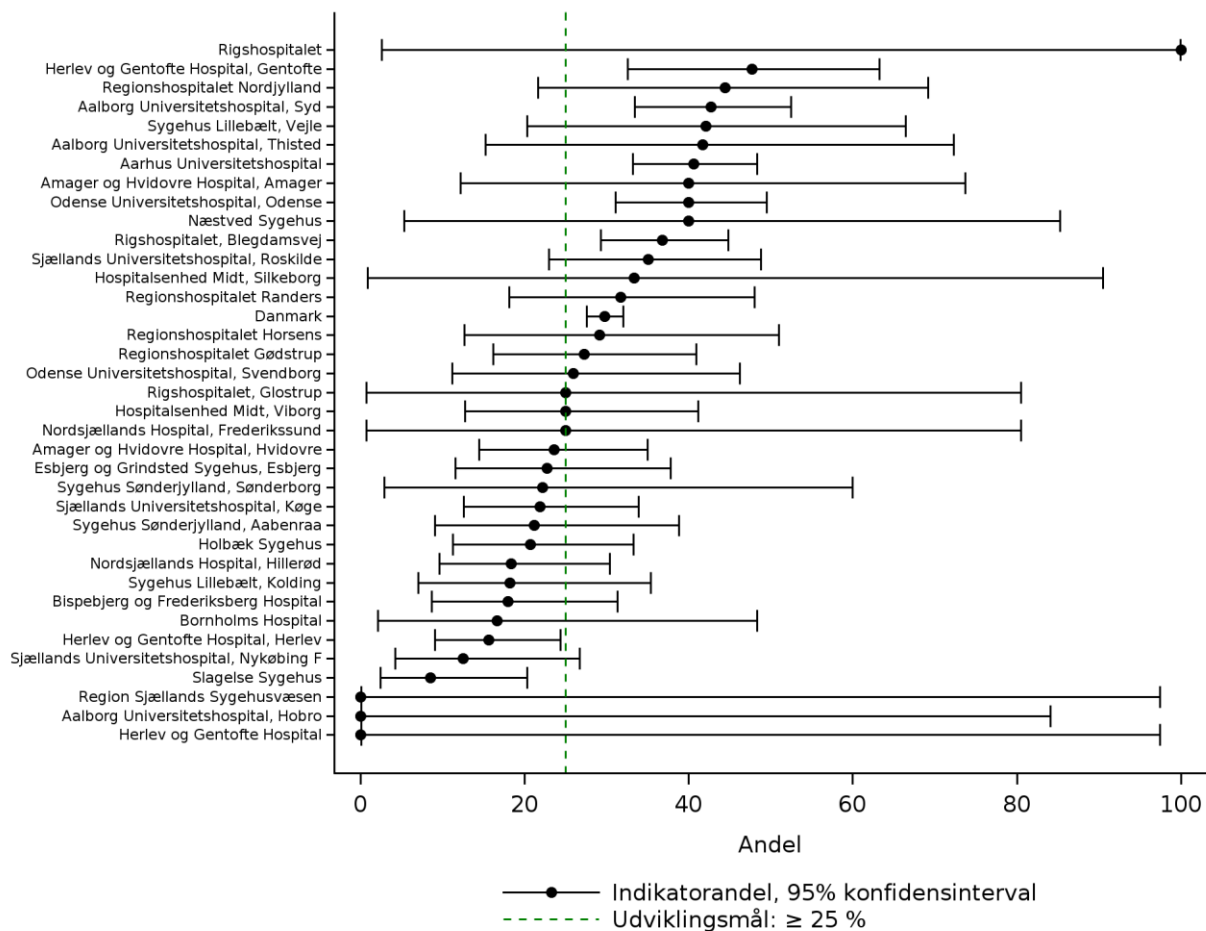
## Indikator 7: 1-års overlevelse – andel af patienter, som overlever mindst 1 år efter hjertestop



## Indikator 7: 1-års overlevelse – andel af patienter, som overlever mindst 1 år efter hjertestop

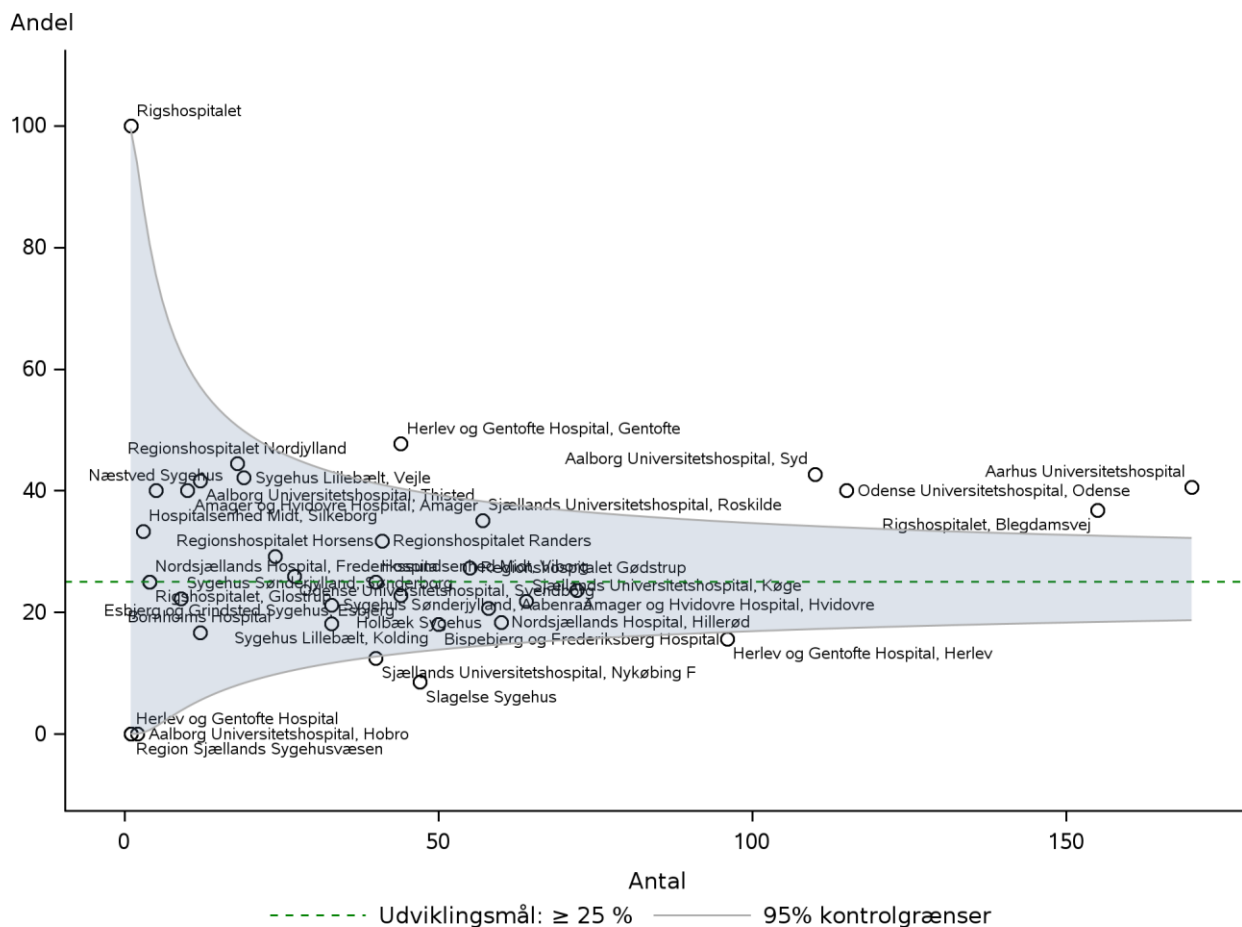


## Indikator 7: 1-års overlevelse – andel af patienter, som overlever mindst 1 år efter hjertestop



Figuren viser resultaterne for indikator 7 på landsplan samt for de indberettende enheder. De vandrette bjælker markerer 95% konfidensintervaller for de enkelte enheder, mens den grønne stiplede linje markerer det fastsatte udviklingsmål på  $\geq 25\%$ . Figuren viser enhederne rangordnet efter indikatorresultat. Formålet med figuren er at give læseren et hurtigt overblik over hvilke enheder, der umiddelbart har en lav/høj indikatoropfyldelse. Figuren bør sammenholdes med indikator Tabellen og funnelplottet hvor indikatorresultaterne for de enkelte enheder er vist i forhold til størrelsen af enhedernes datagrundlag og konfidensintervallet omkring udviklingsmålet.

## Indikator 7: 1-års overlevelse – andel af patienter, som overlever mindst 1 år efter hjertestop



Figuren viser et funnelplot over antallet af indberettede hjertestop per enhed mod det opnåede indikatorresultat. Den grønne linje viser det fastsatte udviklingsmål på  $\geq 25\%$ . Den omkringliggende tragt viser et 95 % konfidensinterval omkring udviklingsmålet (ved et givent antal hjertestop). De cirkler, som ligger under tragten omkring den grønne linje, viser enheder, der med stor sandsynlighed har resultat, som ligger under det fastsatte udviklingsmål. Tragten er altså et billede på den variation, der kan ligge omkring et givent niveau i resultatet. Tragten bliver mindre ud af x-aksen, idet resultatet er mere sikkert jo flere patientforløb, det er baseret på.

### Resultater

På landsplan var andelen af patientforløb, hvor patienten overlevede mindst 1 år efter hjertestop, 30% for patienter med hjertestop i 2024, hvilket er en stigning på 3-4 %-point sammenlignet med de to foregående år. Regionalt varierer andelen fra 21% i Region Sjælland til 42% i Region Nordjylland, hvor andelen som overlever mindst 1 år er steget 10-17 %-point sammenlignet med de to foregående år. Som det fremgår af trendgrafen har Region Syddanmark, Region Midtjylland og Region Nordjylland opfyldt udviklingsmålet på  $\geq 25\%$  siden 2019, mens Region Hovedstaden også har opnået udviklingsmålet i det aktuelle opgørelsesår.

På sygehusniveau varierer andelen, som overlever mindst 1 år, fra 9% (Slagelse Sygehus) til 43% (Aalborg Universitetshospital, Syd), når der ses bort fra enheder med under 10 forløb.

Det bemærkes, at indikatoren repræsenterer en anden patientpopulation (patienter med hjertestop i 2024) end de øvrige indikatorer pga. kravet om minimum 1 års follow-up.

Under [Supplerende opgørelser](#) (side 66) findes en tabel over 1-års overlevelse blandt patienter, hvor genoplivningen er indstillet pga. kunstigt kredskredsløb. Som det fremgår af tabellen er 15 ud af 26 patienter svarende til 58% fortsat i live 1 år efter genoplivningen er indstillet.

[Supplerende opgørelser](#) (side 66) indeholder desuden en supplerende tabel over 1-års overlevelsen blandt børn < 18 år, som viser at 6 ud af 23 børn med hjertestop i 2024 (26%) overlevede mindst 1 år efter hjertestoppet.

Andelen som overlever mindst 1 år er også vist opgjort på afdelingstype under [Supplerende opgørelser](#) (side 58). I lighed med procesindikatorerne ses den laveste indikatoropfyldelse på sengeafdelinger, hvor 23% af patienterne med hjertestop overlever mindst 1 år efter hjertestop.

### **Diskussion og implikationer**

Indikatoren er tæt forbundet med de øvrige indikatorer og specielt indikator 6 og er et udtryk for såvel kvaliteten af hjertestopbehandlingen, efterbehandlingen og sammensætningen af patientpopulationen. Region Sjælland opfylder ikke udviklingsmålet, mens Region Nordjylland har markant forbedring i indikatoren.

Der har de seneste år været en øget opmærksomhed på forhåndsbeslutning om at afstå fra genoplivningsforsøg. Det kan have betydning for beregningen af indikatorerne 5-7, hvor der skal være indikation for genoplivning for at indgå – både i den enkelte matrikels antal af hjertestop, men også i overlevelsesprocenterne.

Af figuren på side 61 fremgår det, at andelen af dødsfald efter de første 30 dage blandt hjertestopoverlevere på hospital er begrænset resten af det første år.

Indikatoren fortæller alene, at patienterne har overlevet 1 år, men intet om deres livskvalitet, fysiske og psykiske følger efter hjertestop

Der mangler fortsat et forskningsmæssigt valideret og samlet redskab til indsamling af denne type data i en dansk kontekst. Juridiske forhold og ressourceforbrug til en aktuell registrering er fortsat en barriere for registrering af disse outcomes i regi af denne kvalitetsdatabase. Der pågår relevant forskning på området.

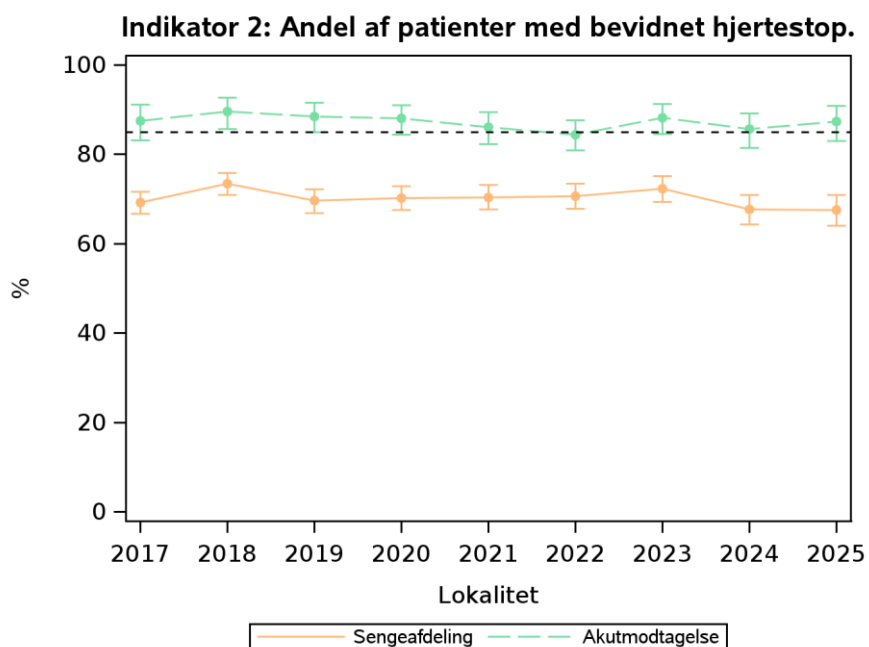
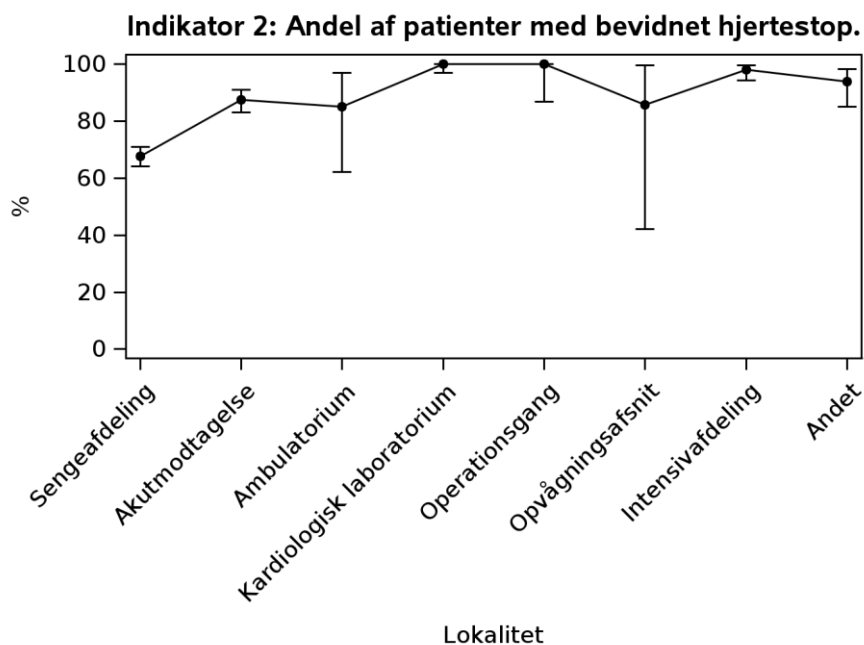
### **Vurdering af indikatoren**

Det er nødvendigt fortsat at følge 1-års overlevelsen tæt. Indikatoren og udviklingsmål fastholdes.

## Supplerende opgørelser

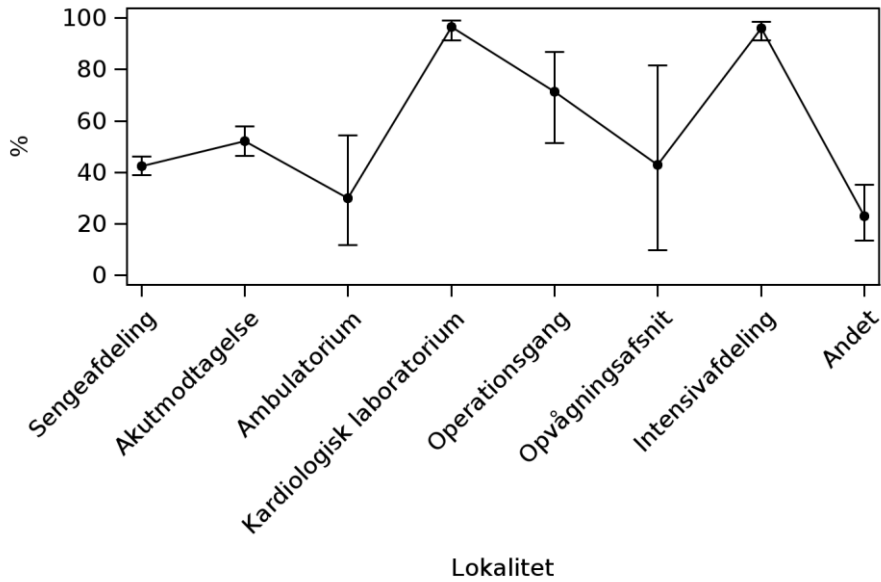
### Indikatoropfyldelse i forhold til lokalitet for hjertestop

#### Indikator 2

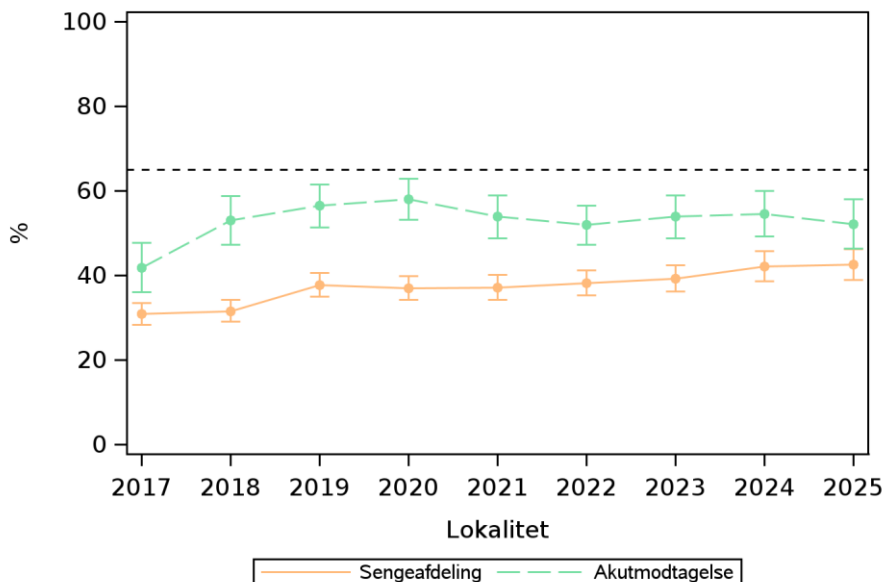


### Indikator 3

Indikator 3: Andel af patienter, der var med EKG-monitorering på tidspunktet for hjertestop.

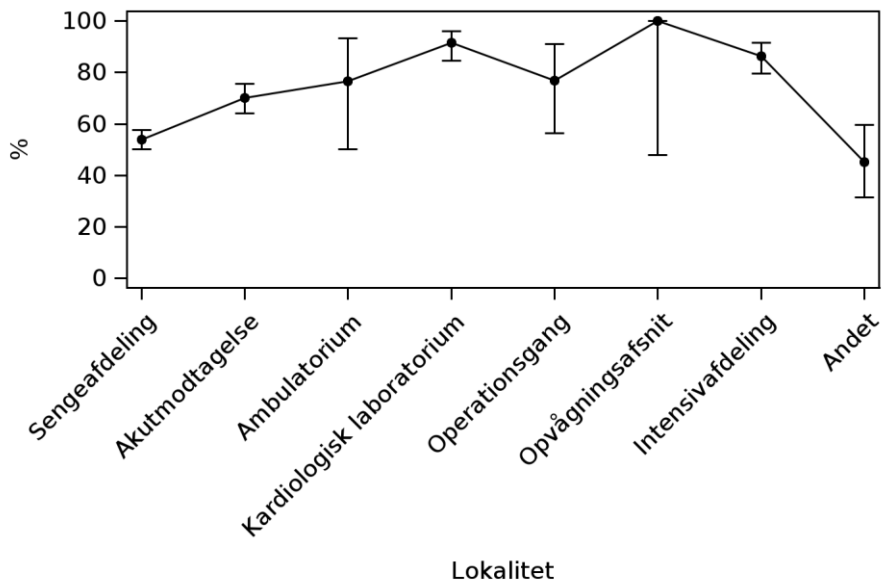


Indikator 3: Andel af patienter, der var med EKG-monitorering på tidspunktet for hjertestop.



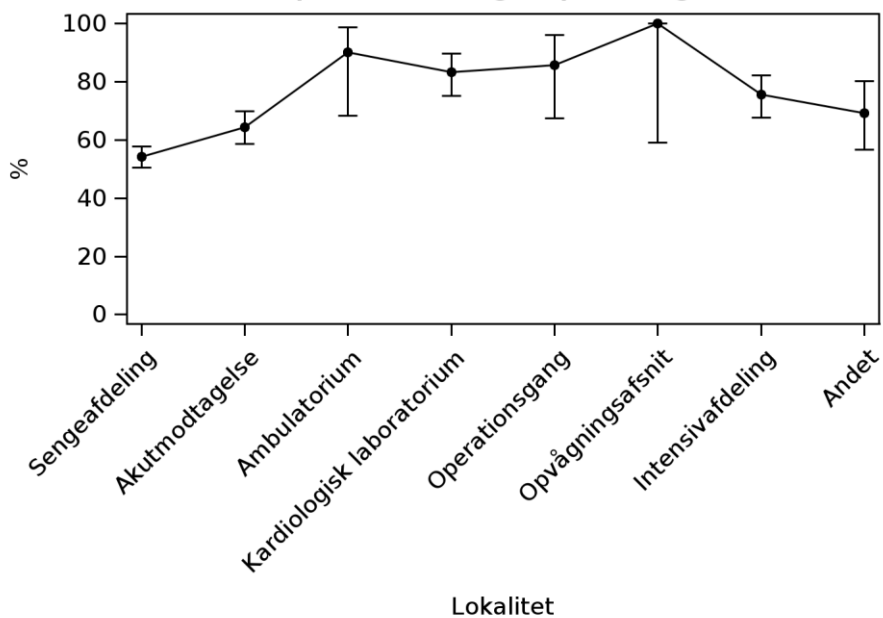
#### Indikator 4

**Indikator 4: Andel af patienter, hvor tid fra erkendelsen af hjertestop til påbegyndt hjerterytmeanalyse var  $\leq 2$  minutter.**



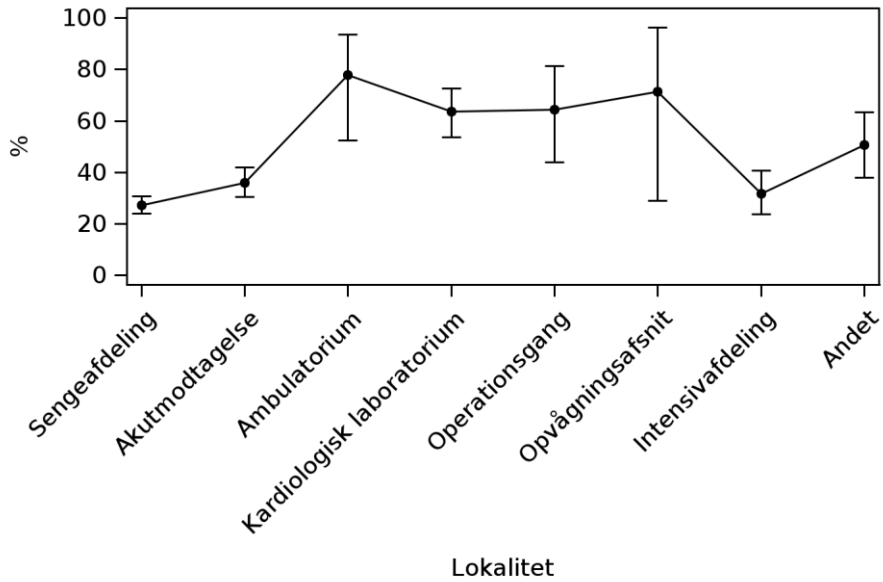
#### Indikator 5

**Indikator 5: Andel af patienter med genoprettet egencirkulation.**



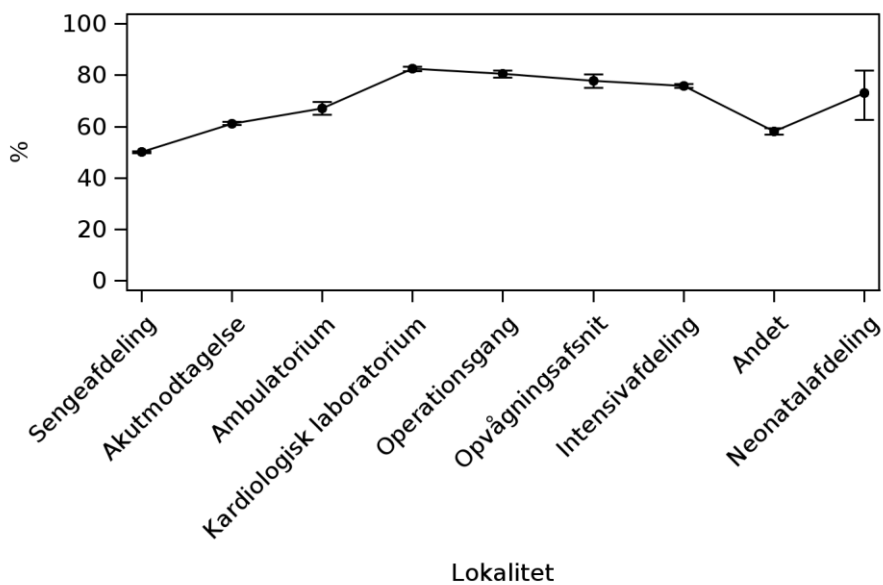
## Indikator 6

**Indikator 6: Andel af patienter, som overlever mindst 30 dage efter hjertestop.**

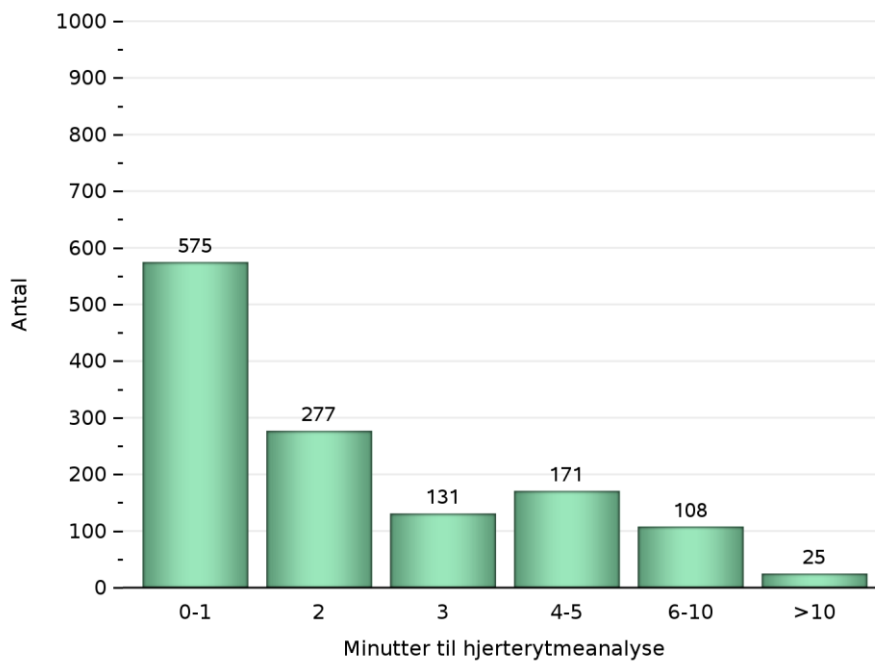


## Indikator 7

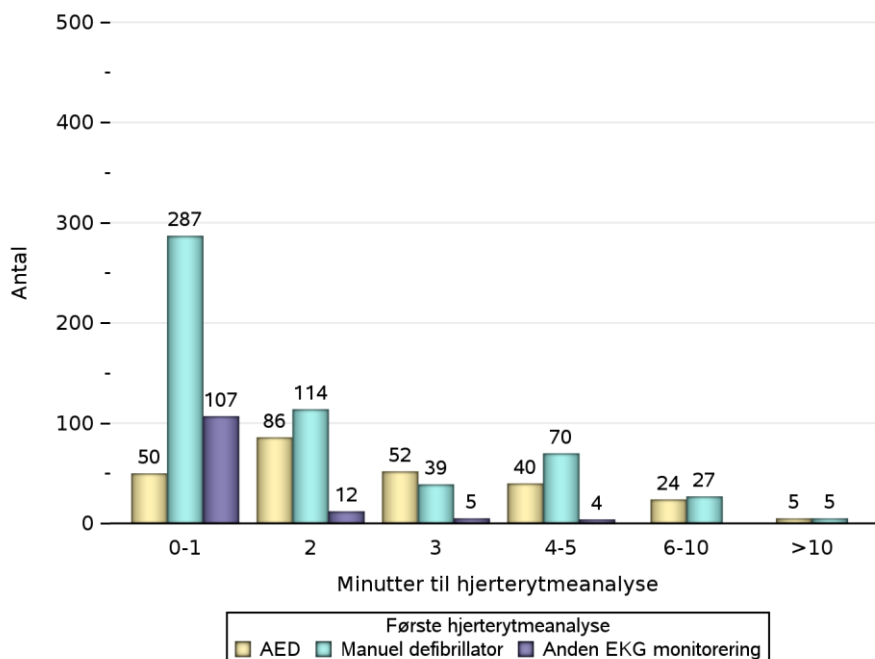
**Indikator 7: Andel af patienter, som overlever mindst 1 år efter hjertestop.**



## Tid fra erkendelsen af hjertestop til påbegyndt hjerterytmeanalyse



Note: Forløb hvor der er registreret en negativ tid fra hjertestop til påbegyndt hjerterytmeanalyse er ikke medtaget i figuren.



## Genoprettet egencirkulation og overlevelse

Tabellen nedenfor viser andel af patienter med hjertestop og indikation for genoplivning i 2024 som fik genoprettet egencirkulation (indikator 5) samt var i live henholdsvis 30 dage (indikator 6) og 1 år (indikator 7) efter hjertestop.

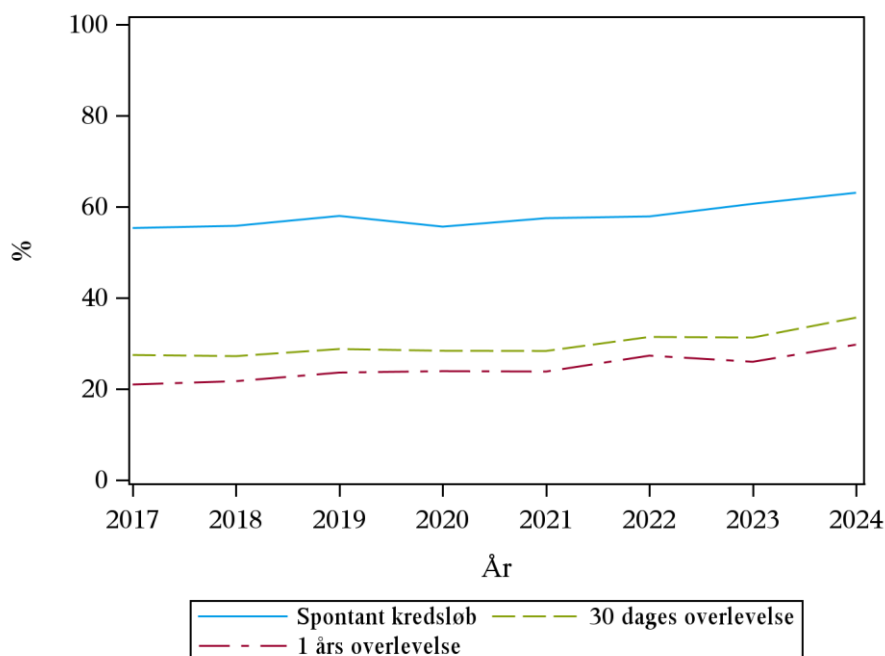
På næste side er der en figur som viser udviklingen i genoprettet egen cirkulation og overlevelse blandt patienter med hjertestop i årene 2017 – 2024.

	01.01.2024-31.12.2024			
	Antal	Genoprettet		
		egen cirkulation	30 dages overlevelse	1 års overlevelse
<b>Danmark</b>	1.511	61 (59-64)	36 (33-38)	30 (27-32)
<b>Hovedstaden</b>	497	59 (55-64)	33 (29-38)	27 (23-31)
<b>Sjælland</b>	265	57 (51-63)	29 (24-35)	21 (16-26)
<b>Syddanmark</b>	278	65 (59-70)	37 (31-43)	31 (26-37)
<b>Midtjylland</b>	331	66 (60-71)	39 (34-44)	34 (29-40)
<b>Nordjylland</b>	140	62 (54-70)	44 (36-53)	42 (34-51)
<b>Hovedstaden</b>	497	59 (55-64)	33 (29-38)	27 (23-31)
Amager og Hvidovre Hospital, Amager	10	80 (44-97)	60 (26-88)	40 (12-74)
Amager og Hvidovre Hospital, Hvidovre	70	56 (43-68)	29 (18-41)	23 (14-34)
Bispebjerg og Frederiksberg Hospital	50	56 (41-70)	24 (13-38)	18 (9-31)
Bornholms Hospital	12	42 (15-72)	33 (10-65)	17 (2-48)
Herlev og Gentofte Hospital, Gentofte	40	73 (56-85)	53 (36-68)	45 (29-62)
Herlev og Gentofte Hospital, Herlev	94	56 (46-67)	20 (13-30)	16 (9-25)
Nordsjællands Hospital, Frederikssund	4	50 (7-93)	25 (1-81)	25 (1-81)
Nordsjællands Hospital, Hillerød	59	42 (30-56)	27 (16-40)	19 (10-31)
Rigshospitalet	#	100 (3-100)	100 (3-100)	100 (3-100)
Rigshospitalet, Blegdamsvej	153	67 (59-75)	42 (35-51)	37 (29-45)
Rigshospitalet, Glostrup	4	25 (1-81)	25 (1-81)	25 (1-81)
<b>Sjælland</b>	265	57 (51-63)	29 (24-35)	21 (16-26)
Holbæk Sygehus	56	54 (40-67)	36 (23-50)	20 (10-32)
Næstved Sygehus	5	60 (15-95)	60 (15-95)	40 (5-85)
Region Sjællands Sygehusvæsen	#	0 (0-98)	0 (0-98)	0 (0-98)
Sjællands Universitetshospital, Køge	64	70 (58-81)	30 (19-42)	22 (13-34)
Sjællands Universitetshospital, Nykøbing F	37	57 (39-73)	14 (5-29)	11 (3-25)
Sjællands Universitetshospital, Roskilde	56	61 (47-74)	41 (28-55)	36 (23-50)
Slagelse Sygehus	46	39 (25-55)	17 (8-31)	9 (2-21)
<b>Syddanmark</b>	278	65 (59-70)	37 (31-43)	31 (26-37)
Esbjerg og Grindsted Sygehus, Esbjerg	44	73 (57-85)	32 (19-48)	23 (11-38)
Odense Universitetshospital, Odense	115	74 (65-82)	47 (38-56)	40 (31-50)
Odense Universitetshospital, Svendborg	27	41 (22-61)	26 (11-46)	26 (11-46)
Sygehus Lillebælt, Kolding	33	52 (34-69)	24 (11-42)	18 (7-35)
Sygehus Lillebælt, Vejle	18	61 (36-83)	50 (26-74)	44 (22-69)
Sygehus Sønderjylland, Aabenraa	33	61 (42-77)	27 (13-46)	21 (9-39)
Sygehus Sønderjylland, Sønderborg	8	50 (16-84)	25 (3-65)	25 (3-65)

01.01.2024-31.12.2024				
	Antal	Genoprettet		
		egen cirkulation	30 dages overlevelse	1 års overlevelse
<b>Midtjylland</b>	331	66 (60-71)	39 (34-44)	34 (29-40)
Aarhus Universitetshospital	169	70 (62-77)	47 (39-55)	41 (33-49)
Hospitalsenhed Midt, Silkeborg	3	33 (1-91)	33 (1-91)	33 (1-91)
Hospitalsenhed Midt, Viborg	40	60 (43-75)	25 (13-41)	25 (13-41)
Regionshospitalet Gødstrup	55	64 (50-76)	33 (21-47)	27 (16-41)
Regionshospitalet Horsens	23	70 (47-87)	30 (13-53)	26 (10-48)
Regionshospitalet Randers	41	56 (40-72)	34 (20-51)	32 (18-48)
<b>Nordjylland</b>	140	62 (54-70)	44 (36-53)	42 (34-51)
Aalborg Universitetshospital, Hobro	#	0 (0-98)	0 (0-98)	0 (0-98)
Aalborg Universitetshospital, Syd	110	65 (56-74)	45 (36-55)	43 (33-53)
Aalborg Universitetshospital, Thisted	12	50 (21-79)	42 (15-72)	42 (15-72)
Regionshospitalet Nordjylland	17	53 (28-77)	41 (18-67)	41 (18-67)

Bemærk: De tre opgørelser i denne tabel er vist for den samme population af patienter med hjertestop i 2024. Der kan derfor være mindre afvigelser sammenlignet med indikatortabellerne for indikator 5, 6 og 7, da der i indikatortabellerne er anvendt indikatorspecifikke eksklusioner, og populationen således ikke er identisk på tværs af indikatoropgørelserne eller med populationen i ovenstående tabel.

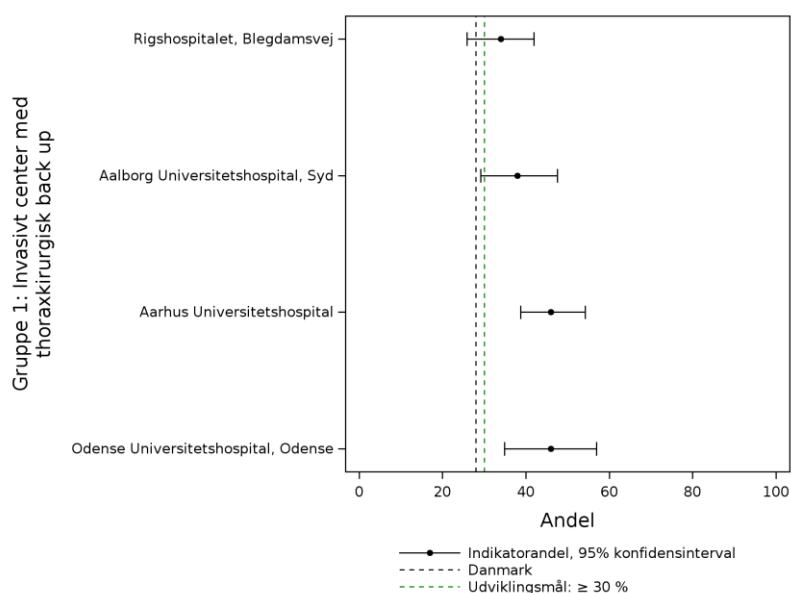
### Genoprettet egen cirkulation og 30-dages samt 1-års overlevelse blandt patienter med hjertestop og indikation for genoplivning i årene 2017 - 2024



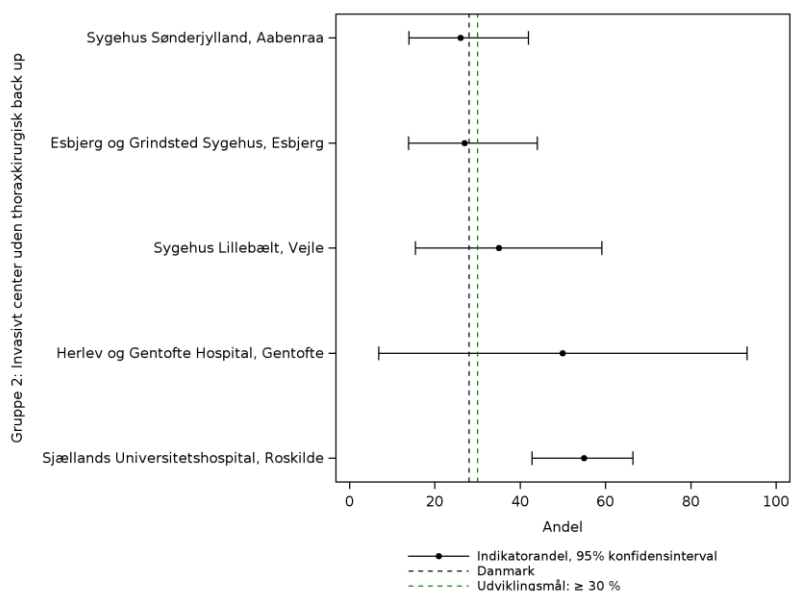
## Rangordnet 30-dages overlevelse inden for sygehuskategorier

De følgende fire figurer viser enhederne rangordnet efter andel af patienter, som overlever mindst 30 dage efter hjertestop inden for kategorierne: Sygehuse med kardiologisk invasivt center med thoraxkirurgisk back-up, sygehuse med kardiologisk invasivt center uden thoraxkirurgisk back-up, øvrige akutsygehuse og øvrige sygehuse. Invasivt kardiologisk center er defineret som et sygehusafsnit, hvor der foretages invasiv undersøgelse og/eller behandling af iskæmisk hjertesygdom, dvs. koronararteriografi (KAG) og/eller perkutan coronar intervention (PCI).

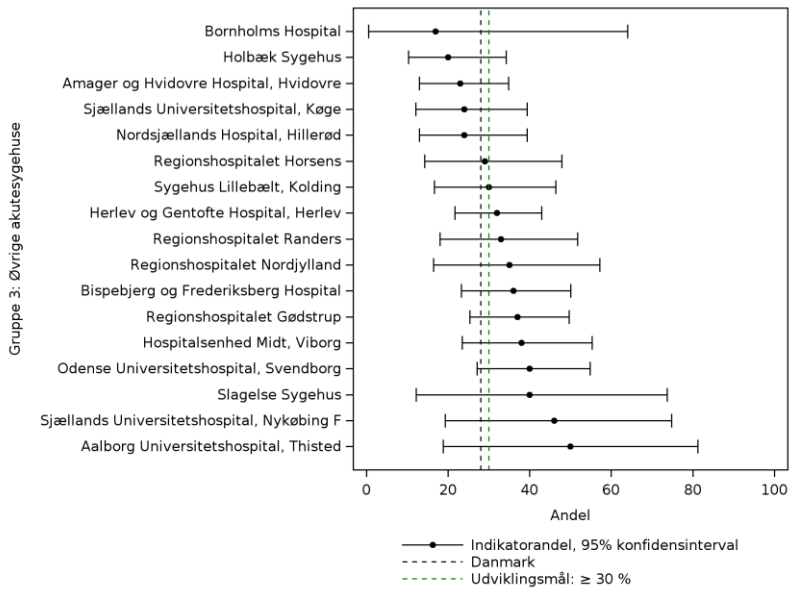
### Sygehuse med kardiologisk invasivt center med thoraxkirurgisk back-up



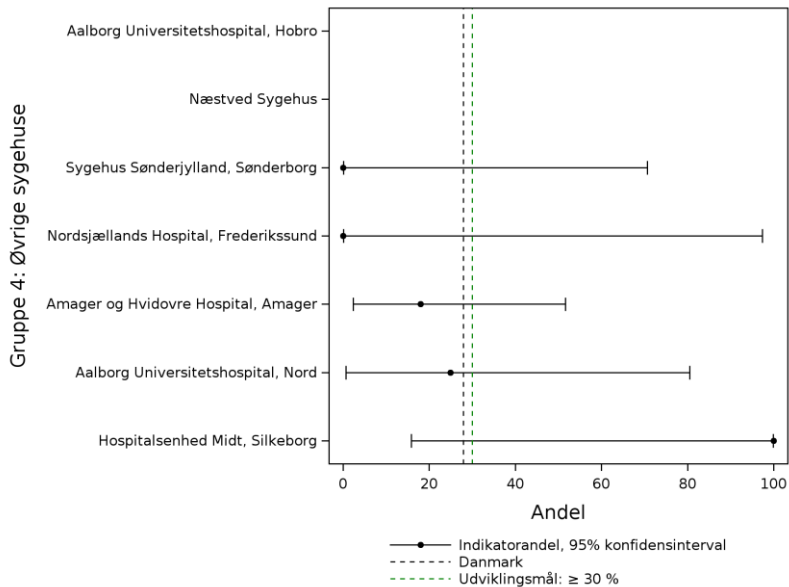
### Sygehuse med kardiologisk invasivt center uden thoraxkirurgisk back-up



## Øvrige akutsygehuse



## Øvrige sygehuse



## Justeret analyse af 30-dages overlevelse

Tabellen nedenfor viser en direkte sammenligning af 30-dages overlevelsen for den enkelte region/enhed med landsresultatet (alle øvrige regioner/enheder) – opgjort som odds ratio (OR).

Analysen er foretaget vha. multivariabel logistisk regression, som muliggør, at der kan tages højde for en række forskelle i patientsammensætningen mellem de forskellige enheder. I den aktuelle analyse er der justeret for køn, alder (lineært) og Charlson Comorbidity Index (kategorisk). Der gøres opmærksom på, at der kan være andre faktorer, som påvirker overlevelsen end de tre faktorer, der er søgt justeret for i analysen (residual confounding). En OR over 1,0 indikerer, at overlevelsen for den pågældende region/enhed ligger over 30-dages overlevelsen for resten af landet, mens en OR under 1,0 omvendt indikerer, at 30-overlevelsen ligger under landsresultatet. Fx indikerer en OR på 1,7 for Odense Universitetshospital, at odds for 30-dages overlevelsen relativt set er 70% højere på Odense Universitetshospital end på landets øvrige enheder, mens en OR på 0,7 for Region Sjælland indikerer, at odds for 30-dages overlevelsen i Region Hovedstaden relativt set er 30% lavere end i landets øvrige regioner. Hvis konfidensintervallet (95% CI) inkluderer 1,0 indikerer det, at der ikke er statistisk signifikant forskel på overlevelsen på den pågældende enhed sammenlignet med landets øvrige enheder. Der er med andre ord ingen stærk grund til at antage, at overlevelsen på den pågældende enhed adskiller sig markant fra overlevelsen i resten af landet.

Rå OR (95% CI): Angiver den ujusterede OR for 30-dages overlevelse, når der ikke er taget højde for forskelle i patientsammensætning mellem enhederne, idet resten af landet anvendes som reference.

Justeret OR (95% CI): Angiver den justerede OR for 30-dages overlevelse, når der er taget højde for en række forskelligheder i patientsammensætningen mellem enhederne, idet resten af landet anvendes som reference.

30 dages overlevelse	2025		2024		2023		
	Antal hjertestop	Rå OR (95% CI)	Justeret OR (95% CI)*	Rå OR (95% CI)	Justeret OR (95% CI)*	Rå OR (95% CI)	Justeret OR (95% CI)*
<b>Hovedstaden</b>	403	0,7(0,5;0,9)	0,7(0,5;0,9)	0,9(0,7;1,1)	0,9(0,7;1,1)	0,7(0,6;0,9)	0,7(0,6;0,9)
<b>Sjælland</b>	187	1,1(0,8;1,5)	1,1(0,8;1,6)	0,7(0,5;0,9)	0,7(0,5;1,0)	0,7(0,5;0,9)	0,7(0,5;0,9)
<b>Syddanmark</b>	277	1,0(0,8;1,3)	1,0(0,7;1,3)	1,1(0,8;1,4)	1,1(0,8;1,4)	1,3(1,0;1,6)	1,3(1,0;1,7)
<b>Midtjylland</b>	336	1,3(1,0;1,7)	1,3(1,0;1,7)	1,2(0,9;1,5)	1,2(0,9;1,5)	1,7(1,3;2,2)	1,7(1,3;2,3)
<b>Nordjylland</b>	150	1,1(0,8;1,6)	1,1(0,8;1,6)	1,5(1,1;2,1)	1,5(1,0;2,1)	0,9(0,7;1,3)	0,9(0,7;1,3)
<b>Hovedstaden</b>	403	0,7(0,5;0,9)	0,7(0,5;0,9)	0,9(0,7;1,1)	0,9(0,7;1,1)	0,7(0,6;0,9)	0,7(0,6;0,9)
Amager og Hvidovre Hospital, Amager	11	-	-	-	-	-	-
Amager og Hvidovre Hospital, Hvidovre	62	0,5(0,3;0,9)	0,5(0,3;0,9)	0,7(0,4;1,2)	0,7(0,4;1,2)	0,3(0,1;0,6)	0,3(0,2;0,6)
Bispebjerg og Frederiksberg Hospital	53	1,0(0,6;1,8)	0,9(0,5;1,7)	0,6(0,3;1,1)	0,6(0,3;1,2)	0,6(0,3;1,1)	0,6(0,3;1,2)
Bornholms Hospital	6	-	-	-	-	-	-
Herlev og Gentofte Hospital, Gentofte	4	-	-	2,2(1,2;4,1)	2,3(1,2;4,1)	1,1(0,6;2,1)	1,3(0,7;2,6)
Herlev og Gentofte Hospital, Herlev	79	0,8(0,5;1,3)	1,0(0,6;1,6)	0,4(0,3;0,7)	0,4(0,3;0,7)	0,8(0,5;1,2)	0,8(0,5;1,3)
Nordsjællands Hospital, Frederikssund	#	-	-	-	-	-	-
Nordsjællands Hospital, Hillerød	45	0,6(0,3;1,1)	0,6(0,3;1,2)	0,6(0,4;1,2)	0,7(0,4;1,2)	0,5(0,3;0,9)	0,4(0,2;0,8)
Rigshospitalet, Blegdamsvej	140	0,9(0,6;1,3)	0,8(0,6;1,2)	1,4(1,0;1,9)	1,3(0,9;1,8)	1,7(1,2;2,4)	1,4(1,0;2,1)
Rigshospitalet, Glostrup	#	-	-	-	-	-	-
<b>Sjælland</b>	187	1,1(0,8;1,5)	1,1(0,8;1,6)	0,7(0,5;0,9)	0,7(0,5;1,0)	0,7(0,5;0,9)	0,7(0,5;0,9)
Holbæk Sygehus	49	0,4(0,2;0,9)	0,5(0,2;1,0)	1,0(0,6;1,8)	1,1(0,6;1,9)	0,3(0,2;0,7)	0,3(0,1;0,7)
Sjællands Universitetshospital, Køge	42	0,6(0,3;1,1)	0,5(0,2;1,0)	0,8(0,4;1,3)	0,8(0,4;1,3)	0,6(0,3;1,3)	0,7(0,3;1,4)
Sjællands Universitetshospital, Nykøbing F	13	-	-	0,3(0,1;0,7)	0,3(0,1;0,7)	0,6(0,3;1,2)	0,6(0,3;1,2)

30 dages overlevelse	2025			2024			2023		
	Antal hjertestop	Rå OR (95% CI)	Justeret OR (95% CI)*	Rå OR (95% CI)	Justeret OR (95% CI)*	Rå OR (95% CI)	Justeret OR (95% CI)*		
Sjællands Universitetshospital, Roskilde	73	2,3(1,4;3,7)	2,5(1,5;4,1)	1,2(0,7;2,1)	1,3(0,8;2,3)	1,4(0,9;2,2)	1,3(0,8;2,2)		
Slagelse Sygehus	10		-	0,4(0,2;0,8)	0,4(0,2;0,8)	0,7(0,4;1,2)	0,7(0,4;1,3)		
<b>Syddanmark</b>	277	1,0(0,8;1,3)	1,0(0,7;1,3)	1,1(0,8;1,4)	1,1(0,8;1,4)	1,3(1,0;1,6)	1,3(1,0;1,7)		
Esbjerg og Grindsted Sygehus, Esbjerg	37	0,7(0,3;1,4)	0,6(0,3;1,2)	0,8(0,4;1,6)	0,8(0,4;1,6)	1,6(0,9;2,7)	1,5(0,9;2,7)		
Odense Universitetshospital, Odense	83	1,6(1,0;2,4)	1,6(1,0;2,5)	1,7(1,1;2,4)	1,7(1,1;2,5)	1,6(1,1;2,2)	1,6(1,1;2,3)		
Odense Universitetshospital, Svendborg	52	1,2(0,7;2,2)	1,4(0,8;2,4)	0,6(0,3;1,5)	0,7(0,3;1,6)	0,6(0,3;1,3)	0,6(0,3;1,3)		
Sygehus Lillebælt, Kolding	40	0,8(0,4;1,5)	0,7(0,4;1,5)	0,6(0,3;1,3)	0,6(0,3;1,3)	0,7(0,3;1,5)	0,6(0,3;1,3)		
Sygehus Lillebælt, Vejle	20	1,0(0,4;2,4)	1,0(0,4;2,5)		-	1,4(0,6;3,3)	1,5(0,6;3,6)		
Sygehus Sønderjylland, Aabenraa	42	0,6(0,3;1,3)	0,6(0,3;1,2)	0,7(0,3;1,5)	0,7(0,3;1,5)	1,9(0,9;4,1)	2,2(1,0;4,9)		
Sygehus Sønderjylland, Sønderborg	3		-		-	0,7(0,3;1,5)	0,8(0,4;1,7)		
<b>Midtjylland</b>	336	1,3(1,0;1,7)	1,3(1,0;1,7)	1,2(0,9;1,5)	1,2(0,9;1,5)	1,7(1,3;2,2)	1,7(1,3;2,3)		
Aarhus Universitetshospital	166	1,7(1,2;2,3)	1,7(1,2;2,4)	1,7(1,2;2,3)	1,6(1,2;2,2)	2,5(1,8;3,5)	2,4(1,7;3,4)		
Hospitalsenhed Midt, Silkeborg	#		-		-		-		
Hospitalsenhed Midt, Viborg	39	1,1(0,6;2,2)	1,1(0,6;2,2)	0,6(0,3;1,2)	0,6(0,3;1,3)	0,6(0,3;1,5)	0,7(0,3;1,7)		
Regionshospitalet Gødstrup	65	1,1(0,6;1,8)	1,1(0,6;1,8)	0,9(0,5;1,5)	0,8(0,5;1,5)	1,0(0,6;1,9)	1,2(0,6;2,1)		
Regionshospitalet Horsens	31	0,7(0,3;1,6)	0,5(0,2;1,2)	0,9(0,4;2,1)	0,9(0,4;2,2)	1,3(0,6;2,6)	1,2(0,6;2,6)		
Regionshospitalet Randers	33	0,9(0,4;1,9)	0,9(0,4;1,9)	0,9(0,5;1,8)	0,9(0,5;1,8)	1,1(0,6;2,3)	1,1(0,5;2,2)		
<b>Nordjylland</b>	150	1,1(0,8;1,6)	1,1(0,8;1,6)	1,5(1,1;2,1)	1,5(1,0;2,1)	0,9(0,7;1,3)	0,9(0,7;1,3)		
Aalborg Universitetshospital, Nord	4		-		-		-		
Aalborg Universitetshospital, Syd	113	1,1(0,7;1,6)	1,1(0,8;1,7)	1,6(1,1;2,3)	1,6(1,1;2,3)	0,9(0,6;1,4)	1,0(0,7;1,4)		
Aalborg Universitetshospital, Thisted	10		-		-		-		
Regionshospitalet Nordjylland	23	1,0(0,4;2,3)	0,9(0,4;2,3)		-	0,5(0,2;1,5)	0,6(0,2;1,6)		

\*I analyserne er der justeret for alder, køn og Charlson Comorbidity Index.

## Overlevelse blandt patienter, hvor genoplivning er indstillet pga. kunstigt kredsløb

År	30-dages overlevelse			1-års overlevelse		
	I live efter 30 dage			I live efter 1 år		
	I alt	Antal	%	I alt	Antal	%
2022	43	21	49	43	18	42
2023	32	13	41	32	12	38
2024	26	16	62	26	15	58
2025	19	7	37	-	-	-

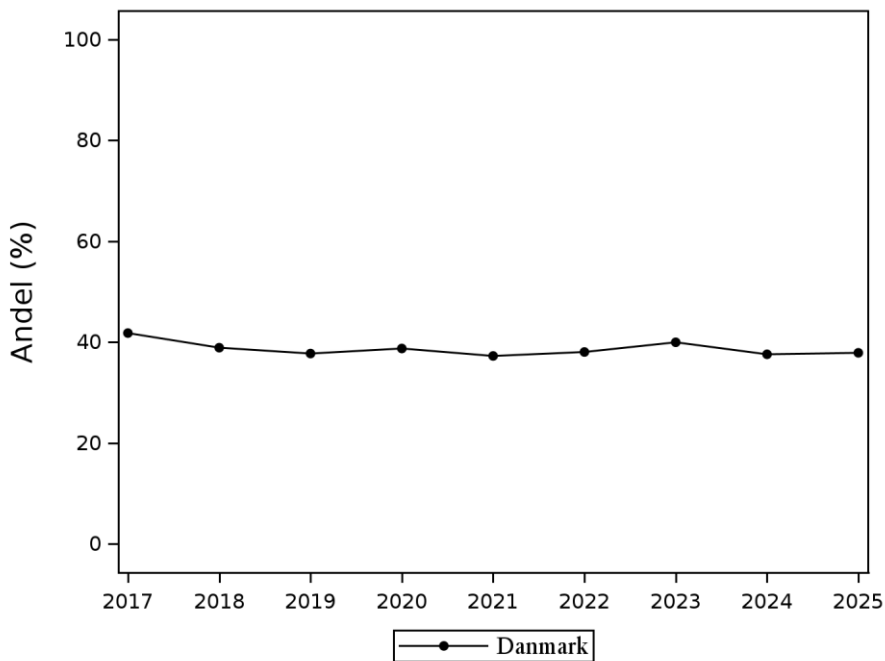
## Overlevelse blandt børn < 18 år

År	30-dages overlevelse			1-års overlevelse		
	I live efter 30 dage			I live efter 1 år		
	I alt	Antal	%	I alt	Antal	%
2022	21	15	71	21	12	57
2023	29	21	72	29	21	72
2024	23	7	30	23	6	26
2025	8	5	63	.	.	.

## Intubation og kapnografi under hjertestop

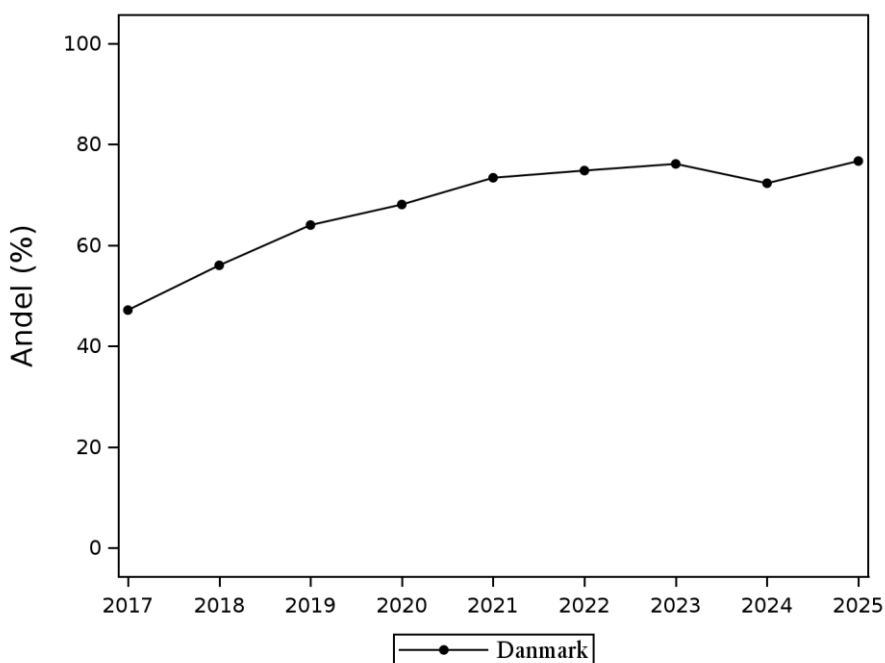
Andel af patienter som er intuberet under hjertestop i perioden 2017 – 2024.

---



Andel af patienter intuberet under hjertestop, hvor der er anvendt kapnografi, i perioden 2017 – 2024.

---



## Andel af patienter intuberet under hjertestop, hvor der er anvendt kapnografi

	I alt		Ja	Nej		Uoplyst	
	Antal	Antal	%	Antal	%	Antal	%
<b>Danmark</b>	558	428	77	125	22	5	1
<b>Hovedstaden</b>	183	148	81	34	19	#	1
<b>Sjælland</b>	65	44	68	18	28	3	5
<b>Syddanmark</b>	105	64	61	41	39		
<b>Midtjylland</b>	152	127	84	24	16	#	1
<b>Nordjylland</b>	53	45	85	8	15		
<b>Hovedstaden</b>	183	148	81	34	19	#	1
Amager og Hvidovre Hospital, Amager	#	#	100				
Amager og Hvidovre Hospital, Hvidovre	35	26	74	9	26		
Bispebjerg og Frederiksberg Hospital	26	19	73	6	23	#	4
Bornholms Hospital	#			#	100		
Herlev og Gentofte Hospital, Herlev	30	25	83	5	17		
Nordsjællands Hospital, Hillerød	28	25	89	3	11		
Rigshospitalet, Blegdamsvej	60	51	85	9	15		
Rigshospitalet, Glostrup	#			#	100		
<b>Sjælland</b>	65	44	68	18	28	3	5
Holbæk Sygehus	17	8	47	9	53		
Sjællands Universitetshospital, Køge	29	21	72	7	24	#	3
Sjællands Universitetshospital, Nykøbing F	5	#	40	#	20	#	40
Sjællands Universitetshospital, Roskilde	13	12	92	#	8		
Slagelse Sygehus	#	#	100				
<b>Syddanmark</b>	105	64	61	41	39		
Esbjerg og Grindsted Sygehus, Esbjerg	19	10	53	9	47		
Odense Universitetshospital, Odense	38	27	71	11	29		
Odense Universitetshospital, Svendborg	17	10	59	7	41		
Sygehus Lillebælt, Kolding	14	7	50	7	50		
Sygehus Lillebælt, Vejle	9	6	67	3	33		
Sygehus Sønderjylland, Aabenraa	8	4	50	4	50		
<b>Midtjylland</b>	152	127	84	24	16	#	1
Aarhus Universitetshospital	65	55	85	9	14	#	2
Hospitalsenhed Midt, Silkeborg	#			#	100		
Hospitalsenhed Midt, Viborg	17	10	59	7	41		
Regionshospitalet Gødstrup	33	30	91	3	9		
Regionshospitalet Horsens	22	21	95	#	5		
Regionshospitalet Randers	14	11	79	3	21		
<b>Nordjylland</b>	53	45	85	8	15		
Aalborg Universitetshospital, Nord	#	#	100				
Aalborg Universitetshospital, Syd	43	42	98	#	2		
Aalborg Universitetshospital, Thisted	#			#	100		
Regionshospitalet Nordjylland	7	#	29	5	71		

### **Kommentar vedr. intubation og kapnografi**

Der er siden 2017 set en stigning i antallet af patienter intuberet under hjertestop, hvor kapnografi anvendes, men de seneste år synes udviklingen at være nået et plateau. Det bemærkes, at Region Sjælland og Syddanmark ligger under de øvrige regioner. Den øgede tilgængelighed af videolaryngoskopi kan være en faktor, da den muliggør nemmere visualisering af placeringen af tuben. Kapnografi kan dog udover at confirmere placeringen af den endotracheale tube også anvendes til at bedømme kvaliteten af hjertelungeredning og indgå i vurderingen af genoprettet egencirkulation. Det anbefales lokalt at sikre tilgængeligheden af kapnograf i hjertestopudstyret og opfordre til/træne brugen af kapnografi efter intubation i hjertestopsituationer. Ligeledes bør der rettes fokus mod at personale som foretager registrering til DANARREST er bekendt med kapnografi og indhenter information om brugen af kapnografi, hvis det ikke er anæstesiologisk personale.

## Beskrivelse af sygdomsområdet og måling af behandlingskvalitet

Hjertestop på hospital har en dårlig prognose med høj dødelighed og betydelig risiko for komplikationer blandt overlevende patienter. Registrering og monitorering af hjertestop på hospital er afgørende for at forbedre kvaliteten af behandlingen og dermed potentielt bedre overlevelsen.

DANARREST er en klinisk kvalitetsdatabase, der har som formål at monitorere og bidrage til at udvikle kvaliteten af hjertestopbehandlingen på danske hospitaler. Alle patienter, som får hjertestop på et dansk hospital skal indberettes til DANARREST. Registreringen starter efter endt genoplivningsforsøg.

Det nuværende indikatorsæt blev indført d. 1. januar 2024 og omfatter syv indikatorer: 1 strukturindikator, 3 procesindikatorer og 3 resultatindikatorer. De tre procesindikatorer og de tre resultatindikatorer har været gældende siden 2017. Strukturindikatoren vedr. undervisning i basal genoplivning blev indført i 2024, hvor den tidligere procesindikator vedr. opstart af hjertelungeredning (*Andel af patienter, hvor tid fra erkendelsen af hjertestop til start af hjertelungeredning var  $\leq 1$  minut*) udgik som kvalitetsindikator, da der gennem flere år var observeret høj kvalitet uden betydelig variation.

## Datagrundlag

### Data i denne rapport

Rapporten omfatter alle indberettede hjertestop på hospital i perioden 1. januar – 31. december 2025. Rapportens analyser er baseret på dataudtræk foretaget d. 2. februar 2026.

I alt blev der i 2025 indberettet 2.290 patientforløb til DANARREST. Der var klinisk hjertestop i 1.589 af de indberettede patientforløb og af disse patientforløb var der indikation for genoplivning i 1.473 patientforløb. Således indgår data fra 1.473 hjertestop med indikation for genoplivning i beregningen af indikator 2-5, hvoraf 1.391 er unikke CPR-numre (nogle patienter har flere hjertestop i opgørelsesperioden).

Indberetningen til DANARREST overgik d. 2. januar 2024 fra Klinisk Målsystem (KMS) til Kvalitets Indrapporterings Platform (KIP). Region Hovedstaden og Region Sjælland begyndte endvidere fra april 2024 at indberette data direkte fra Sundhedsplatformen via webservice til DANARREST. Det bemærkes, at der i 2025 har været et kraftigt fald i antallet af indberettede hjertestop fra Region Hovedstaden og Region Sjælland (se figuren over antal hjertestop med indikation for genoplivning i perioden 2017 – 2025 på næste side). Nedgangen i antallet af indberettede forløb fra de to østlige regioner efter overgangen til webservice giver anledning til en mistanke om at ikke alle relevante hjertestop indberettes til databasens webservice.

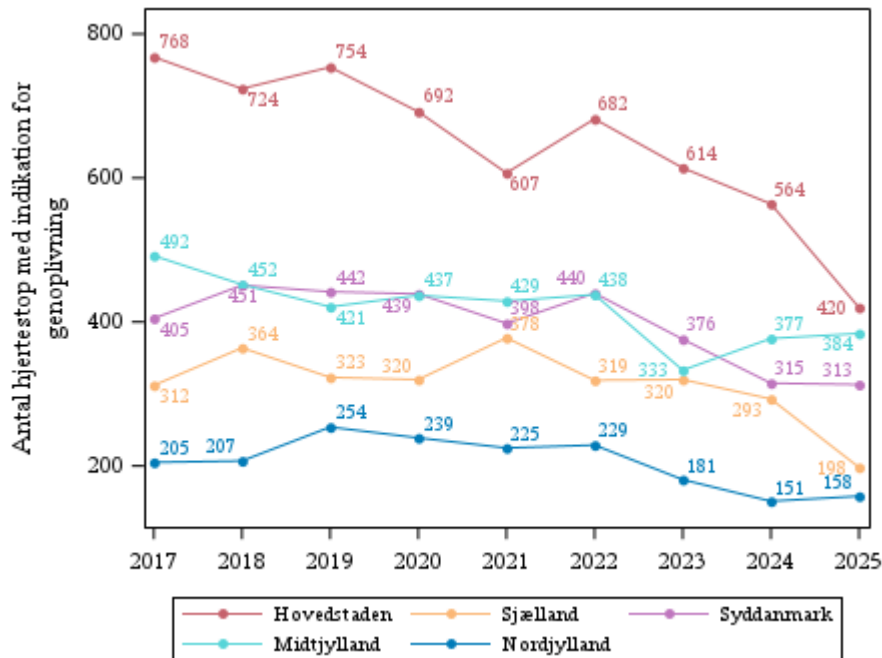
Der henvises til tabellen på side 83 for en oversigt over indberetning til DANAREST fra de enkelte hospitaler i de seneste tre år.

### Indberetning af forløb til DANARREST i 2025

	2025	2024	2023
Indberettede forløb i alt	2290	2664	2885
Forløb med klinisk hjertestop	1589	1908	2016
Forløb uden klinisk hjertestop	701	756	867
Forløb med klinisk hjertestop og indikation for genoplivning	1473	1700	1824
Forløb med klinisk hjertestop uden indikation for genoplivning	116	208	191
Antal unikke CPR-numre	1391	1578	1696

Bemærk: Tallene for de to foregående år er også baseret på dataudtrækket foretaget til den aktuelle årsrapport. Tallene kan derfor have ændret sig, siden årsrapporterne for disse år blev offentliggjort, hvis der har været efterindberetninger.

## Antal hjertestop på hospital 2017 – 2025



### Indberettende enheder

Enheder med indberetningspligt defineres som enheder, der har en form for in-hospital hjertestophold, dvs. hospitaler som ikke betjenes af det præhospitalt beredskab i tilfælde af hjertestop.

Følgende kan bemærkes vedr. indberettende enheder:

- Der er registreret skemaer fra 34 ud af de 35 hospitaler/hospitalsmatrikler, som skulle indberette til DANARREST i 2025.
- Næstved Sygehus har ikke indberettet nogen skemaer til databasen i 2025.
- Aalborg Universitetshospital, Farsø har alene indberettet skemaer vedr. dækningsgrad, men ikke nogen patientskemaer, da der ikke har været nogen hjertestopkald eller hjertestop.

## Dækningsgrad og datakomplethed

I forbindelse med gennemlæsning af rapporten og tolkningen af resultaterne er det af afgørende betydning at være opmærksom på en række begrænsninger vedr. de foreliggende data.

Målet for DANARREST er, at alle patienter med hjertestop på hospital inkluderes med henblik på at sikre, at databasen giver et retvisende billede af kvaliteten af behandling af hjertestop på hospital i Danmark. Jf. bekendtgørelsen for de kliniske kvalitetsdatabaser er databaserne forpligtet til at sikre en dækningsgrad på mindst 90% (BEK nr. 881 af 26/06/2018).

## Dækningsgrad af patientregistrering

Dækningsgraden af patientregistreringen i DANARREST defineres som:

$$\frac{\text{total antal hjertestop/-kald indberettet i DANARREST}}{\text{total antal hjertestop/-kald, der burde være indberettet i DANARREST}}$$

og besvarer således spørgsmålet: Hvor stor en andel af alle patienter med hjertestop på hospital i opgørelsesperioden findes reelt i databasen?

Da der ikke findes en datakilde, der kan opfattes som guldstandard for antallet af hjertestop i hospitalsregi, har styregruppen udformet 5 spørgsmål (se skemaet på næste side), som regionerne er blevet bedt om at besvare. Denne information danner grundlag for beregningen af dækningsgraden.

Følgende kan bemærkes vedr. dækningsgraden af patientregistreringen (se tabellerne på side 75 ff.):

- Dækningsgraden på landsplan er opgjort til 89%, mens dækningsgraden på regionsniveau varierer fra 84% til 98%.
- Dækningsgraden for de enkelte enheder varierer fra 40% til 100%.
- Seks registrerede enheder har ikke indberettet data vedrørende dækningsgrad i 2025. Herudover er der yderligere tre enheder, som kun har indberettet data vedrørende dækningsgrad for en del af opgørelsesåret. Kun enheder med data for hele opgørelsesperioden indgår i opgørelsen af dækningsgrad.
- Dækningsgraden skal tages med det forbehold, at ikke alle hjertestop vil medføre hjertestopalarm og dermed lokal registrering. Dette er der forsøgt at tage højde for ved de fem spørgsmål, som benyttes til at indsamle data til opgørelse af dækningsgraden (se tekstboks på næste side).
- Der er en særlig udfordring vedr. registrering af hjertestop på kardiologisk laboratorium og intensivafdelinger. Den reelle dækningsgrad af patientregistreringen kan således være lavere end det fremgår.

Spørgsmål	Tal
1. Hvor mange hjertestopkald har der været den sidste periode?	
2. Hvor mange af ovenstående (pkt. 1) skulle ikke indberettes til DANARREST?	
3. Hvor mange af ovenstående, som burde være indberettet til DANARREST (pkt. 1 - pkt. 2), er ikke blevet indberettet?	
4. Hvor mange hjertestop har der været, der ikke har ført til hjertestopkald, men som er indberettet til DANARREST?	
5. Hvor mange hjertestop skønner du, der har været, der ikke har ført til hjertestopkald og heller ikke er indberettet til DANARREST?	

*Forklaring af spørgsmålene:*

1. Alle hjertestopkald. Hjertestopkald er en vigtig datakilde for at sikre at hjertestop indberettes til DANARREST. Gennemgang af fx opkaldslog vil bidrage til at sikre datakomplethed. Følgende situationer inkluderes også under 1.: Fejltryk på alarmknapper som udløser hjertestopkald, kald, der senere aflyses, kald, der vedrører hjertestop uden for hospital.
2. Hjertestopkald, der er udført uden at disse har været intenderet som hjertestopkald for hjertestop på hospital (eller for lignende akutte situationer på hospital). Dette gælder når hjertestopkaldet bevidst bruges i forbindelse med helt andre situationer, f.eks. ved ankomst af patienter med hjertestop uden for hospital. Såfremt et hjertestopkald ikke kan relateres til et CPR-nummer anføres det også her.
3. Hjertestopkald, der burde være blevet indberettet i DANARREST, men som ikke er blevet indberettet. Dette vil primært dreje sig om forglemmelser. Netop ved at gennemgå hjertestopkald, kan relevante ikke-indberettede hjertestop erkendes. Det er en vigtig del af at sikre fuld indberetning til DANARREST.
4. Hjertestop hvor der ikke er hjertestopkald, men hjertestoppet er indberettet til DANARREST. Dette kan f.eks. være hjertestop på kardiologisk laboratorium eller på intensivafdelingen. I nogle situationer kan denne hurtige indsats gøre, at patienten er genoplivet, før hjertestopkald er udført. Med spørgsmålet ønskes det afklaret i hvilket omfang der er indberetninger til DANARREST udenom den normale alarmeringsprocedure på den pågældende enhed.
5. Hjertestop, der møder kriterier for indberetning til DANARREST (dvs. klinisk hjertestop med forsøg på genoplivning [se detaljer i dokumentalistrapporten]), men som ikke har ført til hjertestopkald og som heller ikke er indberettet til DANARREST. Dette tal vil ofte bygge på et skøn. I forlængelse af spørgsmål 4 er der erfaringsmæssigt en del hjertestop, som ikke indberettes - typisk på afdelinger, som behandler hjertestop selv uden kald af stophold. Ved auditering af DANARREST ifm. 2018-årsrapporten blev det klart, at den procentvise andel af hjertestop på intensiv afdeling ift. regionens samlede antal varierer meget fra region til region, fra 3,1% til 15,8%. Forskellen skønnes delvist at kunne tilskrives interregional forskel i indberetningspraksis.

Baseret på ovenstående tal kan følgende beregnes, som skal bruges i beregningen af dækningsgraden af patientregistreringen:

- Total antal hjertestop/-kald indberettet i DANARREST: (pkt. 1 - pkt. 2 - pkt. 3 + pkt. 4)
- Total antal hjertestop/-kald, der burde være indberettet i DANARREST: (pkt. 1 - pkt. 2 + pkt. 4 + pkt. 5)

## Dækningsgrad af patientregistrering i DANARREST for perioden 1. januar – 31. december 2023

	Tæller/ nævner	Aktuelle år		Tidligere år	
		01.01.2025-31.12.2025		2024	2023
		Andel	95% CI	Andel	Andel
<b>Danmark</b>	1681 / 1876	90	(88-91)	91	94
<b>Region Hovedstaden</b>	639 / 749	85	(83-88)	91	96
<b>Region Sjælland</b>	129 / 129	100	(97-100)	100	90
<b>Region Syddanmark</b>	379 / 433	88	(84-90)	85	90
<b>Region Midtjylland</b>	519 / 550	94	(92-96)	96	97
<b>Region Nordjylland</b>	15 / 15	100	(78-100)	91	97
<b>Region Hovedstaden</b>	639 / 749	85	(83-88)	91	96
Amager og Hvidovre Hospital, Amager	11 / 13	85	(55-98)	-	-
Amager og Hvidovre Hospital, Hvidovre	-	-		-	-
Bispebjerg og Frederiksberg Hospital	88 / 94	94	(87-98)	85	95
Bornholms Hospital	-	-		-	-
Herlev og Gentofte Hospital, Gentofte	22 / 24	92	(73-99)	85	93
Herlev og Gentofte Hospital, Herlev	204 / 237	86	(81-90)	97	98
Nordsjællands Hospital, Frederikssund	3 / 5	60	(15-95)	-	-
Nordsjællands Hospital, Hillerød	68 / 80	85	(75-92)	-	-
Rigshospitalet, Blegdamsvej	231 / 266	87	(82-91)	-	-
Rigshospitalet, Glostrup	12 / 30	40	(23-59)	-	-
<b>Region Sjælland</b>	129 / 129	100	(97-100)	100	90
Holbæk Sygehus	-	-		-	91
Næstved Sygehus	-	-		-	-
Sjællands Universitetshospital, Køge	-	-		100	-
Sjællands Universitetshospital, Nykøbing F	-	-		-	95
Sjællands Universitetshospital, Roskilde	129 / 129	100	(97-100)	-	-
Slagelse Sygehus	-	-		-	87
<b>Region Syddanmark</b>	379 / 433	88	(84-90)	85	90
Esbjerg og Grindsted Sygehus, Esbjerg	73 / 73	100	(95-100)	97	90
Odense Universitetshospital, Odense	127 / 170	75	(67-81)	67	85
Odense Universitetshospital, Svendborg	38 / 40	95	(83-99)	90	96
Sygehus Lillebælt, Kolding	-	-		-	100
Sygehus Lillebælt, Vejle	17 / 18	94	(73-100)	98	-
Sygehus Sønderjylland, Aabenraa	111 / 118	94	(88-98)	93	-
Sygehus Sønderjylland, Sønderborg	13 / 14	93	(66-100)	93	-
<b>Region Midtjylland</b>	519 / 550	94	(92-96)	96	97
Aarhus Universitetshospital	257 / 285	90	(86-93)	92	93

	Tæller/ nævner	Aktuelle år		Tidligere år	
		01.01.2025-31.12.2025		2024	2023
		Andel	95% CI	Andel	Andel
Hospitalsenhed Midt, Silkeborg	-	-		-	-
Hospitalsenhed Midt, Viborg	84 / 84	100	(96-100)	100	100
Regionshospitalet Gødstrup	110 / 112	98	(94-100)	100	98
Regionshospitalet Horsens	-	-		-	100
Regionshospitalet Randers	68 / 69	99	(92-100)	100	100
<b>Region Nordjylland</b>	15 / 15	100	(78-100)	91	97
Aalborg Universitetshospital, Farsø	0 / 0	-	(---)	-	-
Aalborg Universitetshospital, Hobro	# / #	100	(3-100)	86	-
Aalborg Universitetshospital, Nord	-	-		23	100
Aalborg Universitetshospital, Syd	-	-		95	97
Aalborg Universitetshospital, Thisted	14 / 14	100	(77-100)	100	100
Regionshospitalet Nordjylland	-	-		-	-

Bemærk: Kun enheder med data for hele opgørelsesperioden indgår i beregningen af dækningsgrad (se tabellen over indberetning af data vedr. dækningsgrad på næste side).

Tabellen nedenfor viser indberetning under hvert af de fem spørgsmål, som ligger til grund for beregningen af dækningsgrad.

I de tilfælde, hvor der er indberettet flere skemaer for samme periode, er det data fra det senest indleverede skema, som er inkluderet i opgørelserne. Seks enheder har ikke indberettet data vedrørende dækningsgrad i 2025. Herudover er der yderligere tre enheder som ikke har indberettet de nødvendige data til beregning af dækningsgrad for hele opgørelsesåret. Disse ni enheder indgår ikke i opgørelsen af dækningsgrad.

	Hvor mange hjertestopkald har der været den sidste periode?					Hvor mange af hjertestopkaldene skulle ikke indberettes til DANARREST?					Hvor mange af hjertestopkaldene, som burde være indberettet til DANARREST (pkt. 1 - pkt. 2), er ikke blevet indberettet?					Hvor mange hjertestop har der været, der ikke har ført til hjertestopkald, men som er indberettet til DANARREST?					Hvor mange hjertestop skønner du, der har været, der ikke har ført til hjertestopkald og heller ikke er indberettet til DANARREST?				
	1.	2.	3.	4.	2025	1.	2.	3.	4.	2025	1.	2.	3.	4.	2025	1.	2.	3.	4.	2025	1.	2.	3.	4.	2025
	<b>Danmark</b>	836	746	762	716	3060	161	165	270	157	753	56	34	29	31	150	10	22	28	14	74	28	25	26	26
<b>Hovedstaden</b>	321	225	326	247	1119	58	39	138	35	270	39	24	22	19	104	#	#	#	6	12	13	8	8	8	37
<b>Sjælland</b>	78	90	104	105	377	24	22	26	39	111	#	#	#	#	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Syddanmark</b>	174	171	136	130	611	35	62	69	44	210	9	3	#	6	20	6	16	16	0	38	7	9	10	8	34
<b>Midtjylland</b>	167	182	135	162	646	18	13	23	23	77	5	3	3	4	15	#	#	10	5	18	4	4	4	4	16
<b>Nordjylland</b>	96	78	61	72	307	26	29	14	16	85	#	3	#	#	7	0	3	0	3	6	4	4	4	6	18
<b>Hovedstaden</b>	321	225	326	247	1119	58	39	138	35	270	39	24	22	19	104	#	#	#	6	12	13	8	8	8	37
Amager og Hvidovre Hospital, Amager	4	8	4	4	20	0	3	4	0	7	0	#	0	#	#	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Amager og Hvidovre Hospital, Hvidovre	77	57	53	52	239	32	22	27	18	99	17	5	4	#	27	#	#	#	#	5	#	#	#	#	4
Bispebjerg og Frederiksberg Hospital	40	31	105	24	200	7	5	91	9	112	3	#	0	#	6	#	#	#	3	6	0	0	0	0	0
Bornholms Hospital	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Herlev og Gentofte Hospital, Gentofte	18	4	7	5	34	8	0	#	0	10	0	0	0	#	#	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Herlev og Gentofte Hospital, Herlev	86	43	73	73	275	11	8	12	7	38	8	7	11	7	33	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

	Hvor mange hjertestopkald har der været den sidste periode?					Hvor mange af hjertestopkaldene skulle ikke indberettes til DANARREST?					Hvor mange af hjertestopkaldene, som burde være indberettet til DANARREST (pkt. 1 - pkt. 2), er ikke blevet indberettet?					Hvor mange hjertestop har der været, der ikke har ført til hjertestopkald, men som er indberettet til DANARREST?					Hvor mange hjertestop skønner du, der har været, der ikke har ført til hjertestopkald og heller ikke er indberettet til DANARREST?				
	1.	2.	3.	4.	2025	1.	2.	3.	4.	2025	1.	2.	3.	4.	2025	1.	2.	3.	4.	2025	1.	2.	3.	4.	2025
	#	#	#	3	8	0	#	#	0	3	#	0	0	#	#	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Nordsjællands Hospital, Frederikssund	#	#	#	3	8	0	#	#	0	3	#	0	0	#	#	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Nordsjællands Hospital, Hillerød	25	16	17	22	80	0	0	0	#	#	3	3	5	#	12	0	0	0	#	#	0	0	0	0	0
Rigshospitalet, Blegdamsvej	65	60	56	60	241	-	0	0	0	0	5	5	0	0	10	0	0	0	0	0	10	5	5	5	25
Rigshospitalet, Glostrup	5	4	9	4	22	0	0	0	0	0	#	#	#	4	10	0	0	0	0	0	#	#	#	#	8
<b>Sjælland</b>	78	90	104	105	377	24	22	26	39	111	#	#	#	#	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Holbæk Sygehus	-	-	33	35	68	-	-	11	17	28	-	-	0	0	0	-	-	0	0	0	-	-	0	0	0
Næstved Sygehus	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Sjællands Universitetshospital, Køge	45	45	31	38	159	19	15	11	17	62	#	#	#	#	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sjællands Universitetshospital, Nykøbing F	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Sjællands Universitetshospital, Roskilde	33	45	40	32	150	5	7	4	5	21	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Slagelse Sygehus	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Syddanmark</b>	174	171	136	130	611	35	62	69	44	210	9	3	#	6	20	6	16	16	0	38	7	9	10	8	34
Esbjerg og Grindsted Sygehus, Esbjerg	15	21	19	25	80	#	#	3	#	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Odense Universitetshospital, Odense	41	38	43	20	142	11	13	11	#	37	6	3	#	#	12	4	15	15	0	34	7	8	8	8	31
Odense Universitetshospital, Svendborg	16	11	14	9	50	0	0	14	0	14	0	0	0	0	0	#	0	#	0	#	0	#	#	0	#
Sygehus Lillebælt, Kolding	25	19	-	17	61	9	3	-	9	21	0	0	-	0	0	0	0	-	0	0	0	0	-	0	0

	Hvor mange hjertestopkald har der været den sidste periode?					Hvor mange af hjertestopkaldene skulle ikke indberettes til DANARREST?					Hvor mange af hjertestopkaldene, som burde være indberettet til DANARREST (pkt. 1 - pkt. 2), er ikke blevet indberettet?					Hvor mange hjertestop har der været, der ikke har ført til hjertestopkald, men som er indberettet til DANARREST?					Hvor mange hjertestop skønner du, der har været, der ikke har ført til hjertestopkald og heller ikke er indberettet til DANARREST?				
	1.	2.	3.	4.	2025	1.	2.	3.	4.	2025	1.	2.	3.	4.	2025	1.	2.	3.	4.	2025	1.	2.	3.	4.	2025
	Sygehus Lillebælt, Vejle	14	5	6	20	45	10	#	#	13	27	0	0	0	#	#	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sygehus Sønderjylland, Aabenraa	57	73	50	37	217	#	43	38	19	102	#	0	#	3	6	#	#	0	0	#	0	0	#	0	#
Sygehus Sønderjylland, Sønderborg	6	4	4	#	16	#	0	#	0	#	#	0	0	0	#	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Midtjylland</b>	167	182	135	162	646	18	13	23	23	77	5	3	3	4	15	#	#	10	5	18	4	4	4	4	16
Aarhus Universitetshospital	69	80	61	60	270	0	0	#	#	#	4	#	3	3	12	0	0	0	#	#	4	4	4	4	16
Hospitalsenhed Midt, Silkeborg	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hospitalsenhed Midt, Viborg	27	29	24	22	102	3	5	10	#	20	0	0	0	0	0	#	0	0	0	#	0	0	0	0	0
Regionshospitalet Gødstrup	33	23	38	39	133	3	#	12	11	27	#	0	0	#	#	0	#	#	4	6	0	0	0	0	0
Regionshospitalet Horsens	27	29	-	23	79	10	7	-	9	26	0	0	-	0	0	0	0	-	0	0	0	0	-	0	0
Regionshospitalet Randers	11	21	12	18	62	#	0	0	0	#	0	#	0	0	#	0	0	9	0	9	0	0	0	0	0
<b>Nordjylland</b>	96	78	61	72	307	26	29	14	16	85	#	3	#	#	7	0	3	0	3	6	4	4	4	6	18
Aalborg Universitetshospital, Farsø	0	0	0	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Aalborg Universitetshospital, Hobro	0	#	0	#	#	-	0	-	#	#	-	0	-	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Aalborg Universitetshospital, Nord	6	3	3	0	12	0	0	0	-	0	#	#	#	-	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Aalborg Universitetshospital, Syd	84	70	54	69	277	26	29	12	15	82	0	#	0	#	3	0	3	0	3	6	4	4	4	6	18
Aalborg Universitetshospital, Thisted	6	4	4	#	16	0	0	#	0	#	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Regionshospitalet Nordjylland	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

## Datakomplethed

### Datakomplethed for den enkelte patientregistrering

Datakompletheden for de indberettede forløb til DANARREST er sædvanligvis høj. I 2025 er der imidlertid, ligesom i 2024, en del variation i datakompletheden på tværs af regioner og hospitaler.

Andelen af forløb, hvor der mangler information til indikatorberegningen, er generelt lav for Indikator 2 (Bevidnet hjertestop, 2% uoplyst), Indikator 3 (EKG-monitorering, 2% uoplyst), Indikator 5 (Genoprettet egencirkulation, 2% uoplyst), Indikator 6 (30-dages overlevelser, 2% uoplyst) og Indikator 7 (1-års overlevelse, 1% uoplyst).

For Indikator 4 er der 99 (9%) af forløbene på landsplan som mangler information om tidspunkt for første hjerterytmeeanalyse og derfor ikke indgår i beregningen af indikatoren. Der er stor variation på tværs af regionerne i andelen af forløb som mangler information til indikatorberegningen. I Region Nordjylland er det ingen forløb som mangler information til beregningen af indikator 4, mens det for Region Sjælland er 19%. Også på sygehusniveau er der meget stor variation i andelen af forløb som mangler information. For Esbjerg Sygehus er det omkring 62% af de relevante forløb som mangler de nødvendige oplysninger til indikatorberegningen.

Ved tolkning af resultaterne i denne årsrapport bør man derfor være opmærksom på, at resultaterne muligvis ikke er repræsentative for kvaliteten på de enheder som har en høj andel af forløb med manglende data til at kunne indgå i indikatorberegningen, dvs. en høj andel af forløb i kolonnen 'Uoplyst' i indikortabellerne.

### Validitet

Ved validitet forstås korrektheden af de indtastede data dvs. om de indtastede data er i overensstemmelse med det faktuelle patientforløb. Høj validitet tilstræbes gennem vejledning og grundig dataindsamling. Validiteten for de indtastede data er dog endnu ukendt. Specielt er det velkendt, at korrekt tidsdokumentation under hjertestop er vanskeligt og forbundet med en vis usikkerhed. I januar 2021 blev der derfor indført validering af tidsregistreringen i KMS for at forhindre indberetning af fejlregistreringer. Yderligere validering af tidsregistreringen blev indført i maj 2022. I KIP er valideringen af tidsregistreringen fra det tidligere KMS indført, mens der ikke er validering vedr. tider i webservicen.

## Styregruppens medlemmer

Titel/Navn	Arbejdssted	Fagligt selskab / Region
<b>Formandskab</b>		
Overlæge Jens Rosenberg	Kardiologisk Afdeling, Nordsjællands Hospital, Hillerød	Dansk Cardiologisk Selskab (DCS) Region Hovedstaden
Afdelingslæge Asger Granfeldt	Intensiv, Aarhus Universitetshospital	Dansk Selskab for Anæstesi og Intensiv Medicin (DASAIM) Region Midtjylland
<b>Styregruppe</b>		
Overlæge Finn Lund Henriksen	Hjertemedicinsk Afdeling B, Odense Universitetshospital	Dansk Cardiologisk Selskab (DCS) Region Syddanmark
Overlæge Lone Due Vestergård	Hjertemedicinsk Afdeling, Sygehus Lillebælt, Vejle	Dansk Cardiologisk Selskab (DCS) Region Syddanmark
Cheflæge Christian Skjærbæk	Akutafdelingen, Regionshospitalet Randers	Dansk Selskab for Akutmedicin (DASEM) Region Midtjylland
Afdelingslæge Thomas Krusenstjerna-Hafstrøm	Børn og Unge, Aarhus Universitetshospital	Dansk Pædiatrisk Selskab (DPS) Region Midtjylland
Sygeplejerske Rikke Højbjerg	Akutafdelingen, Aarhus Universitetshospital	Dansk Sygepleje Selskab (DASYS) Region Midtjylland
Overlæge Jacob Moesgaard Larsen	Kardiologisk Afdeling, Aalborg Universitetshospital	Dansk Cardiologisk Selskab (DCS) Region Nordjylland
Sygeplejerske Kenneth Kappel Jensen	Kvalitet og Data, Rigshospitalet	Region Hovedstaden
Overlæge Camilla Lundegaard Asferg	Kardiologisk Afdeling, Sjællands Universitetshospital, Roskilde	Dansk Cardiologisk Selskab (DCS) Region Sjælland
Lægefaglig direktør Søren Pihlkjær Hjortshøj	Aalborg Universitetshospital	Regionssundhedsdirektørkredsen
Sygeplejerske Jette Nørr Møllebjerg	Anæstesiologisk Afdeling, Holbæk Sygehus	Dansk Sygepleje Selskab (DASYS) Region Sjælland
Patientrepræsentant	<i>Udpegningsproces af en ny patientrepræsentant pågår</i>	
Seniorepidemiolog Camilla Plambeck Hansen	Sundhedsvæsenets Kvalitetsinstitut	
Datamanager Miriam Grijota Chousa	Sundhedsvæsenets Kvalitetsinstitut	
Seniorkonsulent Anette Weis	Sundhedsvæsenets Kvalitetsinstitut	Repræsentant for den dataansvarlige myndighed
<b>Evidensspecialist</b>		
Læge Lars Wiuff Andersen	Bedøvelse og Operation, Aarhus Universitetshospital	

## Appendiks

### Incidens af hjertestop på hospital

#### Antal hjertestop med indikation for genoplivning på hospital per 100.000 indbyggere

	2025			2024			2023		
			Antal			Antal			Antal
	Hjertestop	Indbyggere	hjertestop per 100.000	Hjertestop	Indbyggere	hjertestop per 100.000	Hjertestop	Indbyggere	hjertestop per 100.000
<b>Danmark</b>	1473	6002420	25	1700	5972420	28	1824	5944145	31
<b>Hovedstaden</b>	420	1936735	22	564	1918855	29	614	1900006	32
<b>Sjælland</b>	198	855993	23	293	853885	34	320	851307	38
<b>Syddanmark</b>	313	1241223	25	315	1239234	25	376	1238043	30
<b>Midtjylland</b>	384	1376096	28	377	1367809	28	333	1360773	24
<b>Nordjylland</b>	158	592373	27	151	592637	25	181	594016	30

### Antal hjertestop blandt børn

#### Antal indberettede hjertestop blandt børn < 18 år

Alder (år)	Hovedstaden			Sjælland			Syddanmark			Midtjylland			Nordjylland		
	2023	2024	2025	2023	2024	2025	2023	2024	2025	2023	2024	2025	2023	2024	2025
[0-1)	9	6	3	#	.	.	#	#	.	.	3	#	.	.	.
[1-5)	5	3	.	#	3	.	.	#	.	3	#	.	.	.	.
[5-18)	#	4	3	#	.	.	#	#	.	#	#	#	#	.	.
Total	15	13	6	5	3	.	4	3	.	4	5	3	#	.	.

## Indberetning til DANARREST 2023 – 2025

### Indberetning til DANARREST 2023 – 2025

	<i>Indikation for genoplivning</i>			<i>Ikke indikation for genoplivning</i>			<i>Ikke klinisk hjertestop</i>		
	2023	2024	2025	2023	2024	2025	2023	2024	2025
Amager og Hvidovre Hospital, Amager	.	12	12	.	3	#	.	10	4
Amager og Hvidovre Hospital, Hvidovre	78	77	64	12	9	3	48	65	46
Bispebjerg og Frederiksberg Hospital	74	54	57	11	7	4	28	20	19
Bornholms Hospital	16	12	6	#	#	0	10	3	3
Herlev og Gentofte Hospital, Gentofte	52	50	4	5	4	0	51	24	14
Herlev og Gentofte Hospital, Herlev	112	99	80	12	11	10	93	78	67
Nordsjællands Hospital, Frederikssund	6	4	#	4	0	#	#	3	#
Nordsjællands Hospital, Hillerød	71	61	47	6	11	3	11	12	12
Rigshospitalet, Blegdamsvej	177	185	147	#	3	#	48	48	40
Rigshospitalet, Glostrup	4	4	#	0	0	0	0	0	6
Holbæk Sygehus	62	63	51	6	10	0	23	32	18
Næstved Sygehus	#	5	.	0	#	.	#	0	#
Sjællands Universitetshospital, Køge	48	70	43	3	7	9	45	38	38
Sjællands Universitetshospital, Nykøbing F	50	43	13	#	3	#	17	14	#
Sjællands Universitetshospital, Roskilde	96	62	81	14	7	#	54	16	33
Slagelse Sygehus	63	49	10	15	8	0	47	11	9
Esbjerg og Grindsted Sygehus, Esbjerg	53	50	45	7	10	7	16	12	20
Odense Universitetshospital, Odense	159	132	97	13	7	4	45	27	34
Odense Universitetshospital, Svendborg	38	29	58	8	5	4	17	13	14
Sygehus Lillebælt, Kolding	38	35	41	10	4	7	27	10	14
Sygehus Lillebælt, Vejle	22	21	20	#	#	#	13	24	12
Sygehus Sønderjylland, Aabenraa	28	39	49	#	5	6	31	45	32
Sygehus Sønderjylland, Sønderborg	38	9	3	5	0	0	23	6	8
Aarhus Universitetshospital	169	197	198	8	17	5	41	60	58
Hospitalsenhed Midt, Silkeborg	6	3	4	#	0	0	#	3	6
Hospitalsenhed Midt, Viborg	33	41	41	4	3	9	20	34	34
Regionshospitalet Gødstrup	55	63	68	13	10	9	31	39	31
Regionshospitalet Horsens	35	27	34	#	5	5	28	17	32
Regionshospitalet Randers	35	46	39	9	7	#	17	13	16
Aalborg Universitetshospital, Hobro	#	3	0	0	#	#	0	#	0
Aalborg Universitetshospital, Nord	5	.	4	0	.	0	#	.	4
Aalborg Universitetshospital, Syd	144	117	120	12	36	14	59	60	64
Aalborg Universitetshospital, Thisted	4	12	11	3	#	0	4	#	3

	<b>Indikation for genoplivning</b>			<b>Ikke indikation for genoplivning</b>			<b>Ikke klinisk hjertestop</b>		
	2023	2024	2025	2023	2024	2025	2023	2024	2025
Regionshospitalet Nordjylland	27	19	23	3	10	7	12	15	7
<i>Total</i>	1.800	1.693	1.473	191	208	116	867	755	701

## Deskriptive tabeller for patienter med indikation for genoplivning

På de følgende sider præsenteres deskriptive tabeller for patienter med klinisk hjertestop og indikation for genoplivning, dvs. patientforløb hvor der er svaret ”Ja” i punkt 5.1 og 5.2 på registreringsskemaet. I tabellerne over køns- og aldersfordelingen samt Charlson Comorbidity Index indgår den samme patient kun én gang, hvorimod alle hjertestopforløb, dvs. også flere hjertestopforløb for den samme patient, indgår i de øvrige deskriptive tabeller.

### Køn

	I alt		Kvinde		Mand	
	Antal	Antal	%	Antal	%	
<b>Danmark</b>	1.391	467	34	924	66	
<b>Hovedstaden</b>	408	148	36	260	64	
<b>Sjælland</b>	188	63	34	125	66	
<b>Syddanmark</b>	296	97	33	199	67	
<b>Midtjylland</b>	348	117	34	231	66	
<b>Nordjylland</b>	151	42	28	109	72	
<b>Hovedstaden</b>	408	148	36	260	64	
Amager og Hvidovre Hospital, Amager	11	3	27	8	73	
Amager og Hvidovre Hospital, Hvidovre	63	27	43	36	57	
Bispebjerg og Frederiksberg Hospital	55	20	36	35	64	
Bornholms Hospital	6	#	17	5	83	
Herlev og Gentofte Hospital, Gentofte	4	3	75	#	25	
Herlev og Gentofte Hospital, Herlev	79	29	37	50	63	
Nordsjællands Hospital, Frederikssund	#	#	100			
Nordsjællands Hospital, Hillerød	45	16	36	29	64	
Rigshospitalet, Blegdamsvej	142	48	34	94	66	
Rigshospitalet, Glostrup	#			#	100	
<b>Sjælland</b>	188	63	34	125	66	
Holbæk Sygehus	49	11	22	38	78	
Sjællands Universitetshospital, Køge	42	12	29	30	71	
Sjællands Universitetshospital, Nykøbing F	13	6	46	7	54	
Sjællands Universitetshospital, Roskilde	74	29	39	45	61	
Slagelse Sygehus	10	5	50	5	50	
<b>Syddanmark</b>	296	97	33	199	67	
Esbjerg og Grindsted Sygehus, Esbjerg	40	12	30	28	70	
Odense Universitetshospital, Odense	92	28	30	64	70	
Odense Universitetshospital, Svendborg	55	19	35	36	65	
Sygehus Lillebælt, Kolding	41	14	34	27	66	
Sygehus Lillebælt, Vejle	20	9	45	11	55	
Sygehus Sønderjylland, Aabenraa	45	14	31	31	69	
Sygehus Sønderjylland, Sønderborg	3	#	33	#	67	
<b>Midtjylland</b>	348	117	34	231	66	

	I alt		Kvinde	Mand	
	Antal	Antal	%	Antal	%
Aarhus Universitetshospital	175	58	33	117	67
Hospitalsenhed Midt, Silkeborg	#	#	50	#	50
Hospitalsenhed Midt, Viborg	39	10	26	29	74
Regionshospitalet Gødstrup	66	25	38	41	62
Regionshospitalet Horsens	31	11	35	20	65
Regionshospitalet Randers	35	12	34	23	66
<b>Nordjylland</b>	151	42	28	109	72
Aalborg Universitetshospital, Nord	4	#	25	3	75
Aalborg Universitetshospital, Syd	113	30	27	83	73
Aalborg Universitetshospital, Thisted	11	6	55	5	45
Regionshospitalet Nordjylland	23	5	22	18	78

## Alder

	I alt	<=50		50-60		60-70		70-80		80-90		>90	
	Antal	Antal	%	Antal	%	Antal	%	Antal	%	Antal	%	Antal	%
<b>Danmark</b>	1.391	142	10	159	11	364	26	462	33	248	18	16	1
<b>Hovedstaden</b>	408	36	9	45	11	107	26	133	33	83	20	4	1
<b>Sjælland</b>	188	20	11	22	12	51	27	60	32	32	17	3	2
<b>Syddanmark</b>	296	24	8	32	11	80	27	102	34	56	19	#	1
<b>Midtjylland</b>	348	43	12	43	12	83	24	118	34	56	16	5	1
<b>Nordjylland</b>	151	19	13	17	11	43	28	49	32	21	14	#	1
<b>Hovedstaden</b>	408	36	9	45	11	107	26	133	33	83	20	4	1
Amager og Hvidovre Hospital, Amager	11			#	9	3	27	5	45	#	18		
Amager og Hvidovre Hospital, Hvidovre	63	4	6	4	6	16	25	25	40	13	21	#	2
Bispebjerg og Frederiksberg Hospital	55	6	11	8	15	16	29	13	24	12	22		
Bornholms Hospital	6	#	17			#	17	3	50	#	17		
Herlev og Gentofte Hospital, Gentofte	4	#	25					#	50	#	25		
Herlev og Gentofte Hospital, Herlev	79	3	4	5	6	15	19	31	39	24	30	#	1
Nordsjællands Hospital, Frederikssund	#					#	100						
Nordsjællands Hospital, Hillerød	45	#	2	3	7	12	27	18	40	10	22	#	2
Rigshospitalet, Blegdamsvej	142	20	14	23	16	43	30	36	25	19	13	#	1
Rigshospitalet, Glostrup	#			#	50					#	50		
<b>Sjælland</b>	188	20	11	22	12	51	27	60	32	32	17	3	2
Holbæk Sygehus	49	4	8	7	14	19	39	11	22	8	16		
Sjællands Universitetshospital, Køge	42	8	19	3	7	8	19	16	38	6	14	#	2
Sjællands Universitetshospital, Nykøbing F	13	#	15			5	38	3	23	#	15	#	8
Sjællands Universitetshospital, Roskilde	74	5	7	12	16	16	22	26	35	14	19	#	1
Slagelse Sygehus	10	#	10			3	30	4	40	#	20		
<b>Syddanmark</b>	296	24	8	32	11	80	27	102	34	56	19	#	1

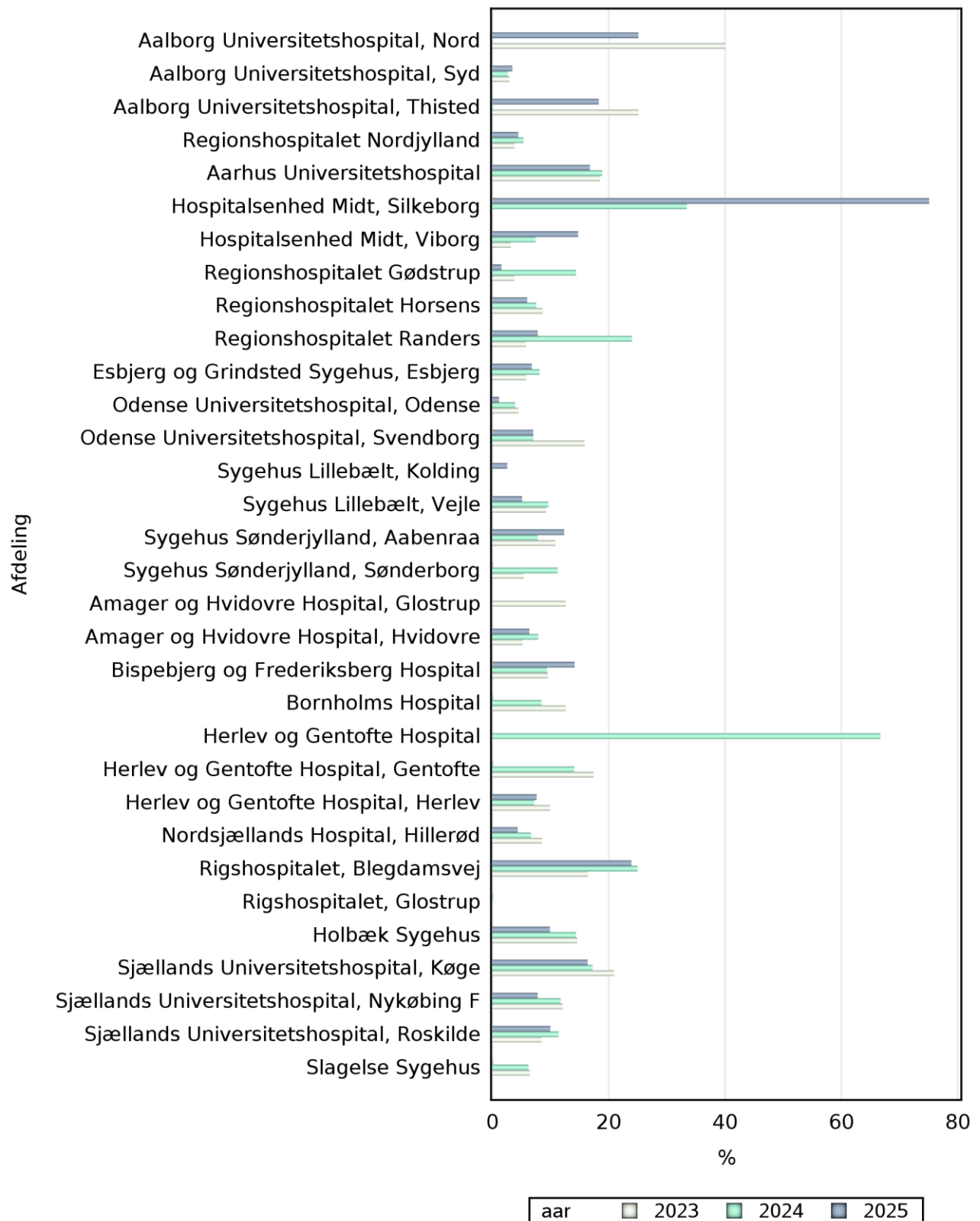
	I alt	<=50		50-60		60-70		70-80		80-90		>90	
	Antal	Antal	%	Antal	%	Antal	%	Antal	%	Antal	%	Antal	%
Esbjerg og Grindsted Sygehus, Esbjerg	40	5	13	4	10	9	23	17	43	5	13		
Odense Universitetshospital, Odense	92	6	7	7	8	36	39	30	33	13	14		
Odense Universitetshospital, Svendborg	55	5	9	7	13	12	22	18	33	12	22	#	2
Sygehus Lillebælt, Kolding	41	3	7	6	15	9	22	12	29	10	24	#	2
Sygehus Lillebælt, Vejle	20	#	5	#	10	5	25	10	50	#	10		
Sygehus Sønderjylland, Aabenraa	45	4	9	6	13	8	18	15	33	12	27		
Sygehus Sønderjylland, Sønderborg	3					#	33			#	67		
<b>Midtjylland</b>	348	43	12	43	12	83	24	118	34	56	16	5	1
Aarhus Universitetshospital	175	14	8	25	14	47	27	68	39	20	11	#	1
Hospitalsenhed Midt, Silkeborg	#	#	50	#	50								
Hospitalsenhed Midt, Viborg	39	9	23	4	10	6	15	9	23	11	28		
Regionshospitalet Gødstrup	66	8	12	4	6	13	20	24	36	13	20	4	6
Regionshospitalet Horsens	31	6	19	8	26	7	23	7	23	3	10		
Regionshospitalet Randers	35	5	14	#	3	10	29	10	29	9	26		
<b>Nordjylland</b>	151	19	13	17	11	43	28	49	32	21	14	#	1
Aalborg Universitetshospital, Nord	4							#	25	3	75		
Aalborg Universitetshospital, Syd	113	12	11	15	13	33	29	36	32	15	13	#	2
Aalborg Universitetshospital, Thisted	11	5	45			#	18	3	27	#	9		
Regionshospitalet Nordjylland	23	#	9	#	9	8	35	9	39	#	9		

## Lokalitet for hjertestop

	I alt		Sengeafdeling		Akutmodtagelse		Ambulatorium		Kardiologisk laboratorium		Operationsgang		Opvågningsafsnit		Intensivafdeling		Andet		Uoplyst	
	Antal	%	Antal	%	Antal	%	Antal	%	Antal	%	Antal	%	Antal	%	Antal	%	Antal	%	Antal	%
<b>Danmark</b>	1.473	755	51	306	21	20	1	117	8	28	2	7	0	148	10	65	4	27	2	
<b>Hovedstaden</b>	420	231	55	72	17	#	0	25	6					55	13	19	5	17	4	
<b>Sjælland</b>	198	107	54	31	16	#	1	18	9	#	1			21	11	8	4	9	5	
<b>Syddanmark</b>	313	155	50	80	26	7	2	35	11	7	2	3	1	16	5	9	3	#	0	
<b>Midtjylland</b>	384	176	46	89	23	9	2	24	6	15	4	3	1	48	13	20	5			
<b>Nordjylland</b>	158	86	54	34	22	#	1	15	9	4	3	#	1	8	5	9	6			
<b>Hovedstaden</b>	420	231	55	72	17	#	0	25	6					55	13	19	5	17	4	
Amager og Hvidovre Hospital, Amager	12	10	83	#	8											#	8			
Amager og Hvidovre Hospital, Hvidovre	64	30	47	26	41									4	6	4	6			
Bispebjerg og Frederiksberg Hospital	57	37	65	8	14									8	14	#	4	#	4	
Bornholms Hospital	6	4	67													#	17	#	17	
Herlev og Gentofte Hospital, Gentofte	4	#	25					#	50									#	25	
Herlev og Gentofte Hospital, Herlev	80	48	60	21	26	#	1							6	8	3	4	#	1	
Nordsjællands Hospital, Frederikssund	#	#	100																	
Nordsjællands Hospital, Hillerød	47	27	57	12	26									#	4	3	6	3	6	
Rigshospitalet, Blegdamsvej	147	72	49	4	3			23	16					35	24	4	3	9	6	
Rigshospitalet, Glostrup	#	#	50													#	50			
<b>Sjælland</b>	198	107	54	31	16	#	1	18	9	#	1			21	11	8	4	9	5	
Holbæk Sygehus	51	34	67	9	18									5	10	#	2	#	4	
Sjællands Universitetshospital, Køge	43	23	53	8	19					#	5			7	16	#	2	#	5	
Sjællands Universitetshospital, Nykøbing F	13	3	23	7	54									#	8	#	8	#	8	
Sjællands Universitetshospital, Roskilde	81	40	49	6	7	#	2	18	22					8	10	5	6	#	2	
Slagelse Sygehus	10	7	70	#	10													#	20	
<b>Syddanmark</b>	313	155	50	80	26	7	2	35	11	7	2	3	1	16	5	9	3	#	0	

	I alt		Sengeafdeling		Akutmodtagelse		Ambulatorium		Kardiologisk laboratorium		Operationsgang		Opvågningsafsnit		Intensivafdeling		Andet		Uoplyst	
	Antal	Antal	%	Antal	%	Antal	%	Antal	%	Antal	%	Antal	%	Antal	%	Antal	%	Antal	%	
Esbjerg og Grindsted Sygehus, Esbjerg	45	23	51	16	36									3	7	3	7			
Odense Universitetshospital, Odense	97	53	55	13	13	#	2	25	26	3	3			#	1					
Odense Universitetshospital, Svendborg	58	29	50	10	17	#	2	9	16	#	3			4	7	3	5			
Sygehus Lillebælt, Kolding	41	20	49	15	37					#	2			#	2	#	5	#	2	
Sygehus Lillebælt, Vejle	20	12	60	3	15	#	10	#	5					#	5	#	5			
Sygehus Sønderjylland, Aabenraa	49	17	35	22	45	#	4			#	2			6	12					
Sygehus Sønderjylland, Sønderborg	3	#	33	#	33									#	33					
<b>Midtjylland</b>	384	176	46	89	23	9	2	24	6	15	4	3	1	48	13	20	5			
Aarhus Universitetshospital	198	79	40	38	19	6	3	23	12	11	6	#	1	33	17	6	3			
Hospitalsenhed Midt, Silkeborg	4													3	75	#	25			
Hospitalsenhed Midt, Viborg	41	20	49	10	24	#	2					#	2	6	15	3	7			
Regionshospitalet Gødstrup	68	37	54	18	26	#	1	#	1	#	3			#	1	8	12			
Regionshospitalet Horsens	34	15	44	16	47									#	6	#	3			
Regionshospitalet Randers	39	25	64	7	18	#	3			#	5			3	8	#	3			
<b>Nordjylland</b>	158	86	54	34	22	#	1	15	9	4	3	#	1	8	5	9	6			
Aalborg Universitetshospital, Nord	4	#	50									#	25	#	25					
Aalborg Universitetshospital, Syd	120	67	56	25	21	#	1	15	13	#	2			4	3	6	5			
Aalborg Universitetshospital, Thisted	11	5	45	#	18					#	9			#	18	#	9			
Regionshospitalet Nordjylland	23	12	52	7	30					#	4			#	4	#	9			

Andel af indberettede hjertestop som har fundet sted på intensivafdeling i perioden 2023-2025. Hospitalsniveau.



## Bevidnet hjertestop

	Af											
	I alt			sundhedspersonale			Af andre		Nej		Uoplyst	
	Antal	Antal	%	Antal	%	Antal	%	Antal	%	Antal	%	
<b>Danmark</b>	1.473	1.137	77	34	2	297	20	5	0			
<b>Hovedstaden</b>	420	318	76	10	2	92	22					
<b>Sjælland</b>	198	145	73	3	2	50	25					
<b>Syddanmark</b>	313	247	79	5	2	59	19	#	1			
<b>Midtjylland</b>	384	300	78	9	2	72	19	3	1			
<b>Nordjylland</b>	158	127	80	7	4	24	15					
<b>Hovedstaden</b>	420	318	76	10	2	92	22					
Amager og Hvidovre Hospital, Amager	12	6	50	#	8	5	42					
Amager og Hvidovre Hospital, Hvidovre	64	46	72	#	2	17	27					
Bispebjerg og Frederiksberg Hospital	57	42	74	#	4	13	23					
Bornholms Hospital	6	4	67			#	33					
Herlev og Gentofte Hospital, Gentofte	4	3	75			#	25					
Herlev og Gentofte Hospital, Herlev	80	53	66	#	3	25	31					
Nordsjællands Hospital, Frederikssund	#	#	100									
Nordsjællands Hospital, Hillerød	47	33	70	#	2	13	28					
Rigshospitalet, Blegdamsvej	147	128	87	3	2	16	11					
Rigshospitalet, Glostrup	#	#	100									
<b>Sjælland</b>	198	145	73	3	2	50	25					
Holbæk Sygehus	51	33	65	#	2	17	33					
Sjællands Universitetshospital, Køge	43	25	58	#	5	16	37					
Sjællands Universitetshospital, Nykøbing F	13	13	100									
Sjællands Universitetshospital, Roskilde	81	70	86			11	14					
Slagelse Sygehus	10	4	40			6	60					
<b>Syddanmark</b>	313	247	79	5	2	59	19	#	1			
Esbjerg og Grindsted Sygehus, Esbjerg	45	33	73			12	27					
Odense Universitetshospital, Odense	97	90	93	#	1	6	6					
Odense Universitetshospital, Svendborg	58	47	81	#	2	9	16	#	2			
Sygehus Lillebælt, Kolding	41	23	56	#	5	16	39					
Sygehus Lillebælt, Vejle	20	15	75	#	5	3	15	#	5			
Sygehus Sønderjylland, Aabenraa	49	38	78			11	22					
Sygehus Sønderjylland, Sønderborg	3	#	33			#	67					
<b>Midtjylland</b>	384	300	78	9	2	72	19	3	1			
Aarhus Universitetshospital	198	167	84	4	2	27	14					
Hospitalsenhed Midt, Silkeborg	4	#	50	#	25	#	25					
Hospitalsenhed Midt, Viborg	41	28	68	#	2	12	29					
Regionshospitalet Gødstrup	68	52	76	#	3	14	21					
Regionshospitalet Horsens	34	27	79			7	21					
Regionshospitalet Randers	39	24	62	#	3	11	28	3	8			

	Af								
	I alt sundhedspersonale			Af andre		Nej		Uoplyst	
	Antal	Antal	%	Antal	%	Antal	%	Antal	%
<b>Nordjylland</b>	158	127	80	7	4	24	15		
Aalborg Universitetshospital, Nord	4	#	50			#	50		
Aalborg Universitetshospital, Syd	120	101	84	6	5	13	11		
Aalborg Universitetshospital, Thisted	11	11	100						
Regionshospitalet Nordjylland	23	13	57	#	4	9	39		

## Første observerede hjerterytme

	I alt		VF	Pulsløs VT		PEA		Asystoli		Ingen manuel rytmeanalyse		Pulsgivende		Uoplyst	
	Antal	Antal	%	Antal	%	Antal	%	Antal	%	Antal	%	Antal	%	Antal	%
<b>Danmark</b>	1.473	113	8	89	6	297	20	206	14	50	3	116	8	602	41
<b>Hovedstaden</b>	420													420	100
<b>Sjælland</b>	198	#	1			8	4	5	3	#	1	5	3	178	90
<b>Syddanmark</b>	313	41	13	33	11	92	29	90	29	18	6	39	12		
<b>Midtjylland</b>	384	48	13	43	11	147	38	68	18	26	7	48	13	4	1
<b>Nordjylland</b>	158	23	15	13	8	50	32	43	27	5	3	24	15		
<b>Hovedstaden</b>	420													420	100
Amager og Hvidovre Hospital, Amager	12													12	100
Amager og Hvidovre Hospital, Hvidovre	64													64	100
Bispebjerg og Frederiksberg Hospital	57													57	100
Bornholms Hospital	6													6	100
Herlev og Gentofte Hospital, Gentofte	4													4	100
Herlev og Gentofte Hospital, Herlev	80													80	100
Nordsjællands Hospital, Frederikssund	#													#	100
Nordsjællands Hospital, Hillerød	47													47	100
Rigshospitalet, Blegdamsvej	147													147	100
Rigshospitalet, Glostrup	#													#	100
<b>Sjælland</b>	198	#	1			8	4	5	3	#	1	5	3	178	90
Holbæk Sygehus	51							#	2			#	2	49	96
Sjællands Universitetshospital, Køge	43	#	2			7	16	4	9	#	2	3	7	27	63
Sjællands Universitetshospital, Nykøbing F	13													13	100
Sjællands Universitetshospital, Roskilde	81					#	1					#	1	79	98
Slagelse Sygehus	10													10	100

	I alt		VF	Pulsløs VT		PEA		Asystoli		Ingen manuel rytmeanalyse		Pulsgivende		Uoplyst	
	Antal	Antal	%	Antal	%	Antal	%	Antal	%	Antal	%	Antal	%	Antal	%
<b>Syddanmark</b>	313	41	13	33	11	92	29	90	29	18	6	39	12		
Esbjerg og Grindsted Sygehus, Esbjerg	45	5	11	3	7	20	44	9	20	4	9	4	9		
Odense Universitetshospital, Odense	97	18	19	10	10	26	27	29	30	6	6	8	8		
Odense Universitetshospital, Svendborg	58	8	14	6	10	15	26	15	26	3	5	11	19		
Sygehus Lillebælt, Kolding	41	3	7	3	7	8	20	17	41	3	7	7	17		
Sygehus Lillebælt, Vejle	20	5	25			8	40	6	30			#	5		
Sygehus Sønderjylland, Aabenraa	49	#	4	10	20	15	31	13	27	#	4	7	14		
Sygehus Sønderjylland, Sønderborg	3			#	33			#	33			#	33		
<b>Midtjylland</b>	384	48	13	43	11	147	38	68	18	26	7	48	13	4	1
Aarhus Universitetshospital	198	34	17	29	15	75	38	26	13	10	5	22	11	#	1
Hospitalsenhed Midt, Silkeborg	4							#	25	#	50	#	25		
Hospitalsenhed Midt, Viborg	41	3	7	4	10	16	39	6	15	7	17	5	12		
Regionshospitalet Gødstrup	68	5	7	5	7	24	35	18	26	#	3	12	18	#	3
Regionshospitalet Horsens	34	3	9	#	6	17	50	8	24	#	3	3	9		
Regionshospitalet Randers	39	3	8	3	8	15	38	9	23	4	10	5	13		
<b>Nordjylland</b>	158	23	15	13	8	50	32	43	27	5	3	24	15		
Aalborg Universitetshospital, Nord	4	#	25					#	25	#	50				
Aalborg Universitetshospital, Syd	120	19	16	10	8	39	33	31	26	#	1	20	17		
Aalborg Universitetshospital, Thisted	11	#	9	#	9	4	36	#	18			3	27		
Regionshospitalet Nordjylland	23	#	9	#	9	7	30	9	39	#	9	#	4		

## Tid fra hjertestop

Tabellen nedenfor viser median (Q2) samt 1. kvartal (Q1) og 3. kvartal (Q3) for tiden fra hjertestop til henholdsvis alarmering af stophold, påbegyndt hjertemassage, stopholdets ankomst og hjerterytmeanalyse.

Tiden beregnes i hele minutter, så 0 minutter er inden for dette samme minut, 1 minut er inden for det næste hele minut, osv. Dvs. 1 minut kan være i intervallet fra 1 minutter og 0 sekunder til 1 minut og 59 sekunder.

	Tid fra				
		Tid fra hjertestop til stophold	Tid fra hjertestop til påbegyndt hjertelungeredn ing(min)	Tid fra hjertestop til stopholds ankomst(min)	Tid fra hjertestop til hjerterytm- analyse(min)
	I alt Antal	alarmeres(min) Median(Q1-Q3)	ing(min) Median(Q1-Q3)	ankomst(min) Median(Q1-Q3)	analyse(min) Median(Q1-Q3)
<b>Danmark</b>	1473	0 (0 - 1)	0 (0 - 0)	3 (2 - 4)	2 (0 - 3)
<b>Hovedstaden</b>	420	0 (0 - 1)	0 (0 - 0)	3 (2 - 4)	2 (0 - 4)
<b>Sjælland</b>	198	0 (0 - 1)	0 (0 - 0)	2 (1 - 4)	2 (0.5 - 4)
<b>Syddanmark</b>	313	0 (0 - 1)	0 (0 - 0)	3 (2 - 5)	1 (0 - 3)
<b>Midtjylland</b>	384	0 (0 - 1)	0 (0 - 0)	3 (1 - 4)	2 (0 - 3)
<b>Nordjylland</b>	158	0 (0 - 0)	0 (0 - 0)	2 (1 - 3)	1 (0 - 2)
<b>Hovedstaden</b>	420	0 (0 - 1)	0 (0 - 0)	3 (2 - 4)	2 (0 - 4)
Amager og Hvidovre Hospital, Amager	12	1 (0 - 5)	0 (0 - 0)	3 (2 - 8)	3 (2 - 7)
Amager og Hvidovre Hospital, Hvidovre	64	0 (0 - 0)	0 (0 - 0)	3 (2 - 4)	3 (2 - 6)
Bispebjerg og Frederiksberg Hospital	57	0 (0 - 1)	0 (0 - 0)	2 (2 - 5)	2 (1 - 3)
Bornholms Hospital	6	1 (0 - 2)	0 (0 - 0)	3 (2 - 3)	4 (4 - 4)
Herlev og Gentofte Hospital, Gentofte	4	0 (0 - 0)	0 (0 - 0)	0 (0 - 2)	0 (0 - 5)
Herlev og Gentofte Hospital, Herlev	80	0 (0 - 0)	0 (0 - 0)	2 (1 - 3)	2 (0 - 4)
Nordsjællands Hospital, Frederikssund	1	0 (0 - 0)	0 (0 - 0)	0 (0 - 0)	6 (6 - 6)
Nordsjællands Hospital, Hillerød	47	1 (0 - 2)	0 (0 - 0)	3 (2 - 5)	3 (1 - 7)
Rigshospitalet, Blegdamsvej	147	0 (0 - 1)	0 (0 - 0)	4 (3 - 5)	2 (0 - 4)
Rigshospitalet, Glostrup	2	0 (-1 - 1)	0 (0 - 0)	2 (1 - 3)	6 (1 - 10)
<b>Sjælland</b>	198	0 (0 - 1)	0 (0 - 0)	2 (1 - 4)	2 (1 - 4)
Holbæk Sygehus	51	0 (0 - 0)	0 (0 - 0)	2 (1 - 3)	2 (1 - 4)
Sjællands Universitetshospital, Køge	43	0 (0 - 1)	0 (0 - 0)	4 (2 - 6)	3 (2 - 6)
Sjællands Universitetshospital, Nykøbing F	13	0 (0 - 0)	0 (0 - 0)	2 (1 - 5)	3 (2 - 6)
Sjællands Universitetshospital, Roskilde	81	0 (0 - 0)	0 (0 - 0)	2 (1 - 3)	1 (0 - 2)
Slagelse Sygehus	10	0 (0 - 2)	0 (0 - 1)	4 (3 - 7)	4 (0 - 9)
<b>Syddanmark</b>	313	0 (0 - 1)	0 (0 - 0)	3 (2 - 5)	1 (0 - 3)
Esbjerg og Grindsted Sygehus, Esbjerg	45	0 (0 - 1)	0 (0 - 1)	4 (2 - 5)	3 (2 - 5)
Odense Universitetshospital, Odense	97	1 (0 - 2)	0 (0 - 0)	4 (2 - 5)	0 (0 - 2)
Odense Universitetshospital, Svendborg	58	1 (0 - 2)	0 (0 - 0)	4 (2 - 5)	2 (1 - 4)
Sygehus Lillebælt, Kolding	41	0 (0 - 0)	0 (0 - 0)	2 (2 - 4)	2 (1 - 3)
Sygehus Lillebælt, Vejle	20	0 (0 - 1)	0 (0 - 1)	1 (0 - 3)	2 (1 - 4)
Sygehus Sønderjylland, Aabenraa	49	0 (0 - 1)	0 (0 - 0)	2 (1 - 4)	1 (0 - 2)
Sygehus Sønderjylland, Sønderborg	3	499 (1 - 625)	0 (0 - 1)	2 (2 - 10)	2 (2 - 12)
<b>Midtjylland</b>	384	0 (0 - 1)	0 (0 - 0)	3 (1 - 4)	2 (0 - 3)
Aarhus Universitetshospital	198	0 (0 - 1)	0 (0 - 0)	2 (1 - 3)	1 (0 - 2)
Hospitalsenhed Midt, Silkeborg	4	0 (-1 - 1)	0 (0 - 1)	2 (1 - 3)	3 (1 - 4)
Hospitalsenhed Midt, Viborg	41	1 (0 - 2)	0 (0 - 0)	3 (2 - 5)	4 (2 - 6)

	Tid fra				
	Tid fra hjerterestop til stophold		Tid fra hjerterestop til påbegyndt hjertelungeredning		
	alarmeres(min)		hjerterestop til stopholds ankomst(min)		
	I alt	Median(Q1-Q3)	Median(Q1-Q3)	Median(Q1-Q3)	
Regionshospitalet Gødstrup	68	0 (0 - 1)	0 (0 - 0)	3 (2 - 4)	2 (1 - 4)
Regionshospitalet Horsens	34	0 (0 - 0)	0 (0 - 0)	2 (1 - 3)	2 (1 - 2)
Regionshospitalet Randers	39	0 (0 - 0)	0 (0 - 0)	2 (1 - 3)	2 (1 - 4)
<b>Nordjylland</b>	158	0 (0 - 0)	0 (0 - 0)	2 (1 - 3)	1 (0 - 2)
Aalborg Universitetshospital, Nord	4	0 (0 - 0)	0 (0 - 0)	2 (2 - 2)	1 (0 - 1)
Aalborg Universitetshospital, Syd	120	0 (0 - 0)	0 (0 - 0)	2 (1 - 3)	1 (0 - 2)
Aalborg Universitetshospital, Thisted	11	1 (0 - 1)	0 (0 - 0)	2 (1 - 3)	2 (2 - 3)
Regionshospitalet Nordjylland	23	0 (0 - 1)	0 (0 - 0)	2 (1 - 4)	3 (2 - 5)

### Tid fra erkendelse af hjerterestop til start af hjertelungeredning

	I alt		0		1		>1	
	Antal	Antal	%	Antal	%	Antal	%	
<b>Danmark</b>	1.351	1.195	88	119	9	37	3	
<b>Hovedstaden</b>	402	359	89	34	8	9	2	
<b>Sjælland</b>	177	153	86	16	9	8	5	
<b>Syddanmark</b>	256	221	86	25	10	10	4	
<b>Midtjylland</b>	366	319	87	38	10	9	2	
<b>Nordjylland</b>	150	143	95	6	4	#	1	
<b>Hovedstaden</b>	402	359	89	34	8	9	2	
Amager og Hvidovre Hospital, Amager	11	9	82			#	18	
Amager og Hvidovre Hospital, Hvidovre	59	51	86	8	14			
Bispebjerg og Frederiksberg Hospital	57	53	93	3	5	#	2	
Bornholms Hospital	6	6	100					
Herlev og Gentofte Hospital, Gentofte	4	4	100					
Herlev og Gentofte Hospital, Herlev	80	71	89	8	10	#	1	
Nordsjællands Hospital, Frederikssund	#	#	100					
Nordsjællands Hospital, Hillerød	46	42	91	4	9			
Rigshospitalet, Blegdamsvej	136	120	88	11	8	5	4	
Rigshospitalet, Glostrup	#	#	100					
<b>Sjælland</b>	177	153	86	16	9	8	5	
Holbæk Sygehus	47	40	85	4	9	3	6	
Sjællands Universitetshospital, Køge	42	34	81	6	14	#	5	
Sjællands Universitetshospital, Nykøbing F	11	10	91	#	9			
Sjællands Universitetshospital, Roskilde	70	64	91	4	6	#	3	
Slagelse Sygehus	7	5	71	#	14	#	14	
<b>Syddanmark</b>	256	221	86	25	10	10	4	

	I alt		0		1		>1	
	Antal	Antal	%	Antal	%	Antal	%	
Esbjerg og Grindsted Sygehus, Esbjerg	15	8	53	5	33	#	13	
Odense Universitetshospital, Odense	80	72	90	7	9	#	1	
Odense Universitetshospital, Svendborg	54	47	87	#	4	5	9	
Sygehus Lillebælt, Kolding	40	36	90	4	10			
Sygehus Lillebælt, Vejle	19	12	63	6	32	#	5	
Sygehus Sønderjylland, Aabenraa	45	44	98			#	2	
Sygehus Sønderjylland, Sønderborg	3	#	67	#	33			
<b>Midtjylland</b>	366	319	87	38	10	9	2	
Aarhus Universitetshospital	186	165	89	17	9	4	2	
Hospitalsenhed Midt, Silkeborg	4	3	75	#	25			
Hospitalsenhed Midt, Viborg	40	32	80	6	15	#	5	
Regionshospitalet Gødstrup	66	51	77	12	18	3	5	
Regionshospitalet Horsens	34	33	97	#	3			
Regionshospitalet Randers	36	35	97	#	3			
<b>Nordjylland</b>	150	143	95	6	4	#	1	
Aalborg Universitetshospital, Nord	4	4	100					
Aalborg Universitetshospital, Syd	112	109	97	3	3			
Aalborg Universitetshospital, Thisted	11	10	91			#	9	
Regionshospitalet Nordjylland	23	20	87	3	13			

## Charlson Comorbidity Index

	I alt		0		1-2		3+	
	Antal	Antal	%	Antal	%	Antal	%	
<b>Danmark</b>	1.391	392	28	520	37	479	34	
<b>Hovedstaden</b>	408	98	24	168	41	142	35	
<b>Sjælland</b>	188	44	23	69	37	75	40	
<b>Syddanmark</b>	296	102	34	103	35	91	31	
<b>Midtjylland</b>	348	103	30	134	39	111	32	
<b>Nordjylland</b>	151	45	30	46	30	60	40	
<b>Hovedstaden</b>	408	98	24	168	41	142	35	
Amager og Hvidovre Hospital, Amager	11	#	9	5	45	5	45	
Amager og Hvidovre Hospital, Hvidovre	63	17	27	29	46	17	27	
Bispebjerg og Frederiksberg Hospital	55	19	35	16	29	20	36	
Bornholms Hospital	6	#	17	#	17	4	67	
Herlev og Gentofte Hospital, Gentofte	4	#	50	#	25	#	25	
Herlev og Gentofte Hospital, Herlev	79	13	16	36	46	30	38	
Nordsjællands Hospital, Frederikssund	#			#	100			
Nordsjællands Hospital, Hillerød	45	8	18	22	49	15	33	
Rigshospitalet, Blegdamsvej	142	37	26	55	39	50	35	
Rigshospitalet, Glostrup	#			#	100			
<b>Sjælland</b>	188	44	23	69	37	75	40	
Holbæk Sygehus	49	8	16	21	43	20	41	
Sjællands Universitetshospital, Køge	42	15	36	13	31	14	33	
Sjællands Universitetshospital, Nykøbing F	13	3	23	7	54	3	23	
Sjællands Universitetshospital, Roskilde	74	16	22	26	35	32	43	
Slagelse Sygehus	10	#	20	#	20	6	60	
<b>Syddanmark</b>	296	102	34	103	35	91	31	
Esbjerg og Grindsted Sygehus, Esbjerg	40	20	50	8	20	12	30	
Odense Universitetshospital, Odense	92	33	36	34	37	25	27	
Odense Universitetshospital, Svendborg	55	15	27	15	27	25	45	
Sygehus Lillebælt, Kolding	41	13	32	15	37	13	32	
Sygehus Lillebælt, Vejle	20	5	25	9	45	6	30	
Sygehus Sønderjylland, Aabenraa	45	14	31	22	49	9	20	
Sygehus Sønderjylland, Sønderborg	3	#	67			#	33	
<b>Midtjylland</b>	348	103	30	134	39	111	32	
Aarhus Universitetshospital	175	54	31	62	35	59	34	
Hospitalsenhed Midt, Silkeborg	#			#	100			
Hospitalsenhed Midt, Viborg	39	8	21	17	44	14	36	
Regionshospitalet Gødstrup	66	18	27	25	38	23	35	
Regionshospitalet Horsens	31	14	45	10	32	7	23	
Regionshospitalet Randers	35	9	26	18	51	8	23	
<b>Nordjylland</b>	151	45	30	46	30	60	40	
Aalborg Universitetshospital, Nord	4	#	50	#	25	#	25	

	I alt		0		1-2		3+	
	Antal	Antal	%	Antal	%	Antal	%	
Aalborg Universitetshospital, Syd	113	30	27	38	34	45	40	
Aalborg Universitetshospital, Thisted	11	5	45	#	9	5	45	
Regionshospitalet Nordjylland	23	8	35	6	26	9	39	

## Regionale kommentarer til egne resultater

### Region Østdanmark

[Ingen kommentarer til indsættelse i årsrapporten]

### Region Hovedstaden

[Ingen kommentarer til indsættelse i årsrapporten]

### Region Sjælland

#### Sjællands Universitetshospital, Nykøbing Falster

Antallet af hjertestoptilfælde på Sjællands Universitetshospital, Nykøbing Falster er for lavt og ikke retvisende for 2025. Problemet med data er forsøgt løst, men der er fortsat udfordringer med registrering og efterregistrering. Der arbejdes på en løsning til at udbedre dette.

#### Sjællands Universitetshospital, Roskilde

De nationale mål for resultatindikatorerne 2-7 er alle opfyldt, hvilket vurderes meget tilfredsstillende. Resultaterne for SUH-Roskilde vedrørende procesindikatorerne ligger overordnet på niveau med landsgennemsnittet.

#### Midt- og Vestsjællands Hospital, Slagelse

Data for Midt- og Vestsjællands Hospital, Slagelse er forsat ikke retvisende (herunder antallet af hjertestoptilfælde) og der arbejdes forsat på at finde en løsning på problemet.

### Region Syddanmark

[Der er ikke modtaget kommentarer til indsættelse i årsrapporten]

### Region Midtjylland

#### Regionshospitalet Gødstrup

Resultatet for indikator 1 for Regionshospitalet Gødstrup er behæftet med stor usikkerhed, idet vi ikke har et IT-system, der validt kan levere et korrekt tal. Det bedste bud er at det er kraftigt underestimeret.

#### Hjertesygdomme, Regionshospitalet Horsens

Vedr. dækningsgrad:

Det fremgår af årsrapporten, at Regionshospitalet Horsens kun har indberettet data for dækningsgraden for en del af opgørelsesåret.

Der har været tekniske udfordringer med KIP ved flere indberetningskemaer, hvilket skulle have været løst i samspil med supportteamet. Det er derfor uvist hvorfor det fremgår, at hospitalet ikke har fyldestgørende målopfyldelse til trods for indberetning.

Dækningsgraden for Regionshospitalet Horsens er 100 %.

### Region Nordjylland

For hospitalerne i Region Nordjylland er der ikke data med i opgørelsen af indikator 1: Undervisning i basal genoplivning. I Region Nordjylland skal alle medarbejdere (uanset stilling, uddannelse eller funktion), som ikke skal tage kursus i avanceret genoplivning, tage kursus i basal genoplivning. I Region Nordjyllands dataopgørelser for deltagelse i BLS skelnes der ikke mellem kliniske og ikke kliniske medarbejdere.

